

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA</b> |                                                        | <b>Código Regional</b>   | <b>23</b>                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        | <b>Código Centro</b>     | <b>911510</b>                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Diciembre de 2020</b>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - SE</b>                                                   |                                                        | <b>Versión</b>           | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        | <b>ID de Proceso</b>     | <b>36572-631935</b>                                |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          | DAINIRIS MARIA MORENO HERRERA<br>daynymh@misena.edu.co |                          | <b>C.C.</b>                                        |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                        |                          | <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>Es declarante de renta?</b>                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        |                          | <b>NO</b>                                          |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          | <b>BANCOLOMBIA</b>                                     |                          | <b>Es Pensionado?</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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          | 1334906/2020                                           |                          | <b>N° Compromiso SIIF</b>                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        |                          | 15820                                              |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          | \$ 34.329.162                                          |                          | <b>Periodo objeto de pago</b>                      |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          | \$ 14.385.554                                          |                          | <b>Del</b>                                         |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          | \$ 12.314.906                                          |                          | <b>Al</b>                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        |                          | 30/09/2020                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          | <b>Comisiones</b>                                      |                          | \$ 0,00                                            |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          | \$ 2.070.648                                           |                          | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°          |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          | \$ 0                                                   |                          | Retención en la Fuente del Periodo                 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          | \$ 0                                                   |                          |                                                    |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                          | <b>\$ 2.070.648</b>                                    |                          | Menos, Rete Fuente Otros Ingresos                  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          | <b>\$ 1.365.261</b>                                    |                          | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        |                          | \$ 0                                               |
| <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>Septiembre</b>                                      |                          | <b>Agosto</b>                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        |                          | <b>4347326826</b>                                  |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                          | \$ 877.803                                             |                          | \$ 877.803                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          | \$ 109.800                                             |                          | \$ 109.800                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                          | \$ 140.500                                             |                          | \$ 140.500                                         |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ 0                                               |
| <b>ARL II</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | \$ 9.200                                               |                          | \$ 9.200                                           |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ -                                               |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ -                                               |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ -                                               |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ -                                               |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ -                                               |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ -                                               |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ -                                               |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ -                                               |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ -                                               |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                          | \$ 455.087                                             |                          | \$ -                                               |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          | \$ -                                                   |                          | \$ -                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        |                          | <b>VALOR A PAGAR</b>                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                        |                          | <b>\$ 2.067.007,00</b>                             |
| <b>SON: DOS MILLONES SESENTA Y SIETE MIL SIETE PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| APOYO A GRUPO DE INVESTIGACION SENNOVA EN EL PROYECTO SEBA INTENSIVA Y CAMA PROFUNDA<br>IMPARTIR FORMACION EN LOS GRUPOS DE PRODUCCION GANADERA ASIGNADO POR EL CORDINADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| <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>DAINIRIS MARIA MORENO HERRERA 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;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| <b>CESAR AUGUSTO ROBLES CONTRERAS INSTRUCTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |
| <b>JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                          |                                                        |                          |                                                    |

NIT.830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8925709880 DV: 430222

Cajero: ANJEMAAN

Cliente beneficiario:  
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 18/09/2020 14:47:54

PS Recaudador:  
996736 SANTAFE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1064989376

Nombre: DAINIRIS  
Apellido 1: MORENO  
Apellido 2: HERRERA  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 361512654  
Codigo Planilla: 4351507207  
Periodo Pago: 2020/08  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia Valor  
1064989376 \$386.500,00

Valor recibido: \$386.500,00  
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi  
parte, de la prestacion de este

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                        |                                      |                                                   |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |        |                      |                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--------------------------------|------------|--------|----------------------|------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA   | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:            | 1064989376                                        |  | NÚMERO PLANILLA:               | 4351507207 |        | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                        | DAINIRIS MARIA MORENO MORENO HERRERA |                                                   |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | agosto | AÑO                  | 2020             |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CERETE                 | DEPARTAMENTO:                        | CORDOBA                                           |  | DÍAS DE MORA:                  |            | 0      |                      |                  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 10 CLL 16 N 16- 19 | TELÉFONO:                            | 2222222                                           |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/09/18 |        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9991957282       |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE       | CLASE APORTANTE:                     | I-INDEPENDIENTE                                   |  |                                |            |        |                      |                  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                | ACTIVIDAD ECONOMICA:                 | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                                |            |        |                      |                  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                  |                                      |                                                   |  |                                |            |        |                      |                  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                        |                                      | NO                                                |  |                                |            |        |                      |                  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 209.300 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 209.300 | \$ 0 | \$ 209.300   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 209.300 | \$ 0 | \$ 209.300   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      |            |      |           |              |  |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|------|------------|------|------------|------|-----------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |      | MORA       |      | TOTALES    |      |           |              |  |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | UPC  | COTIZACIÓN | UPC  | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 163.500  | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 163.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 163.500   |  |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      | \$ 163.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 163.500   |  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN | TOTALES    |           |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 13.700  | \$ 13.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 13.700    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             | \$ 13.700  | \$ 0      | \$ 0 | \$ 13.700 |              |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |              |               |           |          |                           |               |                    |          |           |            |        |               |                                         |          |           |              |           |                   |      |      |      |        |               |          |      |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|--------------|---------------|-----------|----------|---------------------------|---------------|--------------------|----------|-----------|------------|--------|---------------|-----------------------------------------|----------|-----------|--------------|-----------|-------------------|------|------|------|--------|---------------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |              |               |           |          |                           |               | PARAFISCALES       |          |           |            |        |               |                                         |          |           |              |           |                   |      |      |      |        |               |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                       | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |           |            |              | SEGURO SOCIAL |           |          |                           |               | SALUD              |          |           |            |        | ARP           |                                         |          | DÍAS COT  | IBC          | CCF       |                   | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |               |          |      |
|                               |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD   | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APOORTE | ADMIN                                   | DÍAS COT |           |              | IBC       | CENTRO DE TRABAJO |      |      |      |        | TOTAL APOORTE | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC 1064989376  | MORENO HERRERA DAINIRIS MARIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.307.777   |                 |                       | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.307.777 | \$ 209.300 | \$ 0         | \$ 0          | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 209.300    | EPS002-SALUD TOTAL | 30       | 1.307.777 | \$ 163.500 | \$ 0   | \$ 163.500    | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30       | 1.307.777 | \$ 106498937 | \$ 13.700 |                   | \$ 0 |      | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0          | \$ 0     | \$ 0 |

TOTAL \$ 386.500