

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL TOLIMA</b> |                                                                                                                           | <b>Código Regional</b>                                      | <b>73</b>                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                                                                                                           | <b>Código Centro</b>                                        | <b>912310</b>                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                                                                                                           | <b>Fecha Elaboración</b>                                    | <b>Diciembre de 2020</b>                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                                                                                                           | <b>Versión</b>                                              | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>                                              |
| <b>CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA - SERVICIOS PRESTADOS A LA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                                                                                                                           | <b>ID de Proceso</b>                                        | <b>75340-073244</b>                                                    |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> ALBA LUCIA QUINTERO ZULUAGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         | <b>C.C.</b> 43.403.207                                                                                                    | <b>IP/N° de contacto</b> 3114839982                         |                                                                        |
| <b>Correo electrónico contratista:</b> alba-quintero@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> <input type="checkbox"/> NO                                            |                                                             | <b>Es declarante de renta?</b> <input type="checkbox"/> NO             |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         | <b>Inducción SST</b> <input type="checkbox"/> SI                                                                          |                                                             | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> <input type="checkbox"/> SI |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                                                | <b>N° Cuenta</b> 80705794528                                |                                                                        |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> <input type="checkbox"/> NO |                                                             |                                                                        |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>N° del contrato:</b> 1366900/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>N° Compromiso SIIF</b> 25320                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 34.615.056                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>N° Pago</b> 11                                                                                                       | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                                             |                                                             | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 3.656.520,00                                |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 3.656.520                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Del</b> 01/12/2020                                                                                                   | <b>Al</b> 30/12/2020                                                                                                      |                                                             |                                                                        |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                                               |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 3.656.520                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> 5,77%                                                                  |                                                                                                                           | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b> \$ 280.557        |                                                                        |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 3.656.520                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b> \$ 0                                                                           |                                                                                                                           | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> \$ 280.557            |                                                                        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 7.313.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 4.859.280                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Diciembre</b>                                                                                                        | <b>Noviembre</b>                                                                                                          | <b>TARIFA</b>                                               |                                                                        |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.462.608                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>4365753138</b>                                                                                                       | <b>4365753138</b>                                                                                                         | <b>Valor Base retención en la fuente</b> 4.859.280,00       |                                                                        |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 182.900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>\$ 182.900</b>                                                                                                       | <b>\$ 182.900</b>                                                                                                         | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 3.239.520,00   |                                                                        |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 234.100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 234.100</b>                                                                                                       | <b>\$ 234.100</b>                                                                                                         | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                  |                                                                        |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                                             | <b>\$ 0</b>                                                                                                               | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00                         |                                                                        |
| <b>ARL</b> \$ 7.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 7.700</b>                                                                                                         | <b>\$ 7.700</b>                                                                                                           | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 280.557,00              |                                                                        |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ -</b>                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                             |                                                                        |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Reteica - 8299</b> 22.677,00                             |                                                                        |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ -</b>                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                               |                                                                        |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ -</b>                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                               |                                                                        |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 234.100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 234.100</b>                                                                                                       | <b>\$ 234.100</b>                                                                                                         | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                               |                                                                        |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 182.900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>\$ 182.900</b>                                                                                                       | <b>\$ 182.900</b>                                                                                                         | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                               |                                                                        |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 7.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>\$ 7.700</b>                                                                                                         | <b>\$ 7.700</b>                                                                                                           | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                               |                                                                        |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ -</b>                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                          |                                                                        |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                |                                                                        |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b> \$ 1.619.760                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 1.619.760</b>                                                                                                     | <b>\$ 1.619.760</b>                                                                                                       | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 3.353.286,00                        |                                                                        |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$ -</b>                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                               |                                                             |                                                                        |
| <b>SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| Entre los días 01 y 30 de Diciembre, se realizaron las siguientes actividades:<br>En los procesos de formación con fichas 2245878 - 2245879 - 2245880 - 2245881, las cuales todas se manejaron con el tema de Aprendiz Digital se realizaron orientaciones de las 3 semanas de trabajo sobre las actividades a entregar y la forma de realizar el proceso de envío y presentación de las mismas, también se aclararon dudas respecto a las temáticas desarrolladas en los respectivos cursos. Se realizó el respectivo cierre de las fichas 2245878 - 2245879 - 2245880 - 2245881, todas del tema Aprendiz Digital. Todo lo anterior según lo estipulado en el manual de orientación de cursos virtuales entregado por la dirección general.                                                                             |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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>ALBA LUCIA QUINTERO ZULUAGA</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:<br>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 periodo 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>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b>  |                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                                                                                                           | <b>OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA</b><br><b>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><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |
| <b>JAIRO ENRIQUE ROBAYO MORENO</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                             |                                                                        |

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: |  | 43403207                                          |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:               |  | 4365753138 |  | TIPO DE PLANILLA:                                                         |  | I-INDEPENDIENTES                                  |  |                           |  |            |  |               |  |      |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:        |  | ALBA QUINTERO ZULUAGA QUINTERO ZULUAGA |  | DEPARTAMENTO:             |  | TOLIMA                                            |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES        |  | noviembre AÑO                                                             |  | 2020                                              |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES        |  | noviembre AÑO |  | 2020 |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:             |  | IBAGUE                                 |  | TELÉFONO:                 |  | 2787032                                           |  |  |  | DÍAS DE MORA:                  |  | 0          |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):                                                  |  | 2020/12/07                                        |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 9993010978 |  |               |  |      |  |
| DIRECCIÓN:                    |  | CRA 4 N 9 45 APTO 504                  |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |  |  | FORMA DE PRESENTACIÓN:         |  | PRIVADA    |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:                                                      |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                           |  |            |  |               |  |      |  |
| TIPO APORTANTE:               |  | 02-INDEPENDIENTE                       |  | 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 |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 234.100 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 234.100 | \$ 0 | \$ 234.100   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 234.100 | \$ 0 | \$ 234.100   |

| 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  | \$ 182.900  | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 182.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 182.900   |  |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      | \$ 182.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 182.900   |  |

| 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  | \$ 7.700    | \$ 7.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.700     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 7.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.700     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                             |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                 |          |           |              |                  |             |           |          |                           |              |                    |          |           |            |        |            |                                         |       |           |             |                   |      |      |      |        |              |          |
|-------------------------------|--------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|-----------|--------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----------|------------|--------|------------|-----------------------------------------|-------|-----------|-------------|-------------------|------|------|------|--------|--------------|----------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                             |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                 |          |           | PARAFISCALES |                  |             |           |          |                           |              |                    |          |           |            |        |            |                                         |       |           |             |                   |      |      |      |        |              |          |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | 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         |          |           |              | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |                    |          | ARP       |            |        | IBC        | CCF                                     |       |           |             |                   | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |              |          |
|                               |                    |                             |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN   | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | Vr UPC |            | TOTAL APORTE                            | ADMIN | DÍAS COT  | IBC         | CENTRO DE TRABAJO |      |      |      |        | TOTAL APORTE | DÍAS COT |
| 1                             | CC 43403207        | QUINTERO ZULUAGA ALBA LUCIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.462.608   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.462.608 | \$ 234.100   | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 234.100   | EPS002-SALUD TOTAL | 30       | 1.462.608 | \$ 182.900 | \$ 0   | \$ 182.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30    | 1.462.608 | \$ 43403207 | \$ 7.700          | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0     |

TOTAL \$ 424.700