

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA</b> |                                                           | <b>Código Regional</b>                                                                                                    | <b>5</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                           | <b>Código Centro</b>                                                                                                      | <b>950410</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                           | <b>Fecha Elaboración</b>                                                                                                  | <b>Diciembre de 2020</b>    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                           | <b>Versión</b>                                                                                                            | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>   |
| <b>COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            |                                                           | <b>ID de Proceso</b>                                                                                                      | <b>54463-072747</b>         |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | ALBIS DE JESUS LOPEZ CASTELLAR<br>albislopezc@sena.edu.co | <b>C.C.</b>                                                                                                               | 39.407.866                  |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            |                                                           | <b>IP/Nº de contacto</b>                                                                                                  | 44224                       |
| <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>Es Pensionado?</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                         |                             |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> NO                               | <b>Inducción SST</b>                                                                                                      | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                           | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> <input type="checkbox"/> SI                                                    |                             |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | BANCOLOMBIA                                               | <b>Tipo de cta</b>                                                                                                        | AHORROS                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                           | <b>Nº Cuenta</b>                                                                                                          | 10012757334                 |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> NO                               | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> <input type="checkbox"/> NO |                             |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> N/A                              |                                                                                                                           |                             |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> N/A                              |                                                                                                                           |                             |
| <b>Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> N/A                              |                                                                                                                           |                             |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |
| <b>Nº del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1404031/2020                                                                                                               | <b>Nº Compromiso SIIF</b>                                 | 30420                                                                                                                     |                             |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 36.584.313                                                                                                              | <b>Nº Pago</b>                                            | 11                                                                                                                        |                             |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3.610.294                                                                                                               | <b>Periodo objeto de pago</b>                             |                                                                                                                           | <b>Valor Bruto Pago</b>     |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                                                                                                       | <b>Del</b>                                                | 01/12/2020                                                                                                                | 30/12/2020                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>Comisiones</b>                                         | \$ 0,00                                                                                                                   |                             |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 3.610.294                                                                                                               | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>          |                                                                                                                           | 0,00%                       |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 0                                                                                                                       | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                 |                                                                                                                           | \$ 0                        |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 0                                                                                                                       |                                                           |                                                                                                                           |                             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 3.610.294                                                                                                               | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                  |                                                                                                                           | \$ 0                        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 2.398.946                                                                                                               | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                     |                                                                                                                           | \$ 0                        |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |
| <b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | -----                                                                                                                      | <b>Diciembre</b>                                          | <b>Noviembre</b>                                                                                                          | <b>TARIFA</b>               |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1.444.118                                                                                                               | \$ 1.444.118                                              | \$ 1.444.118                                                                                                              | 3.198.594,00                |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 180.600                                                                                                                 | \$ 180.600                                                | \$ 180.600                                                                                                                | 0,00                        |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 231.100                                                                                                                 | \$ 231.100                                                | \$ 231.100                                                                                                                | 0,00                        |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                                      | \$ 0                                                                                                                      | 15%                         |
| <b>ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 7.600                                                                                                                   | \$ 7.600                                                  | \$ 7.600                                                                                                                  | 0,00%                       |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                                      | \$ -                                                                                                                      | 0,00                        |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                                      | \$ -                                                                                                                      | 0,00                        |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                                      | \$ -                                                                                                                      | 0,00                        |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 3.560.700                                                                                                               | \$ -                                                      | \$ -                                                                                                                      | 14.441,00                   |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                                      | \$ -                                                                                                                      | 0,00%                       |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                                      | \$ -                                                                                                                      | 0,00%                       |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                                      | \$ -                                                                                                                      | 0,00%                       |
| <b>Dependientes hasta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 1.139.424                                                                                                               | \$ -                                                      | \$ -                                                                                                                      | 0,00                        |
| <b>Salud hasta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 569.712                                                                                                                 | \$ -                                                      | \$ -                                                                                                                      | 0,00                        |
| <b>Renta Exenta 25%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 8.545.680                                                                                                               | \$ 799.649                                                | \$ -                                                                                                                      | 0,00                        |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                                      | \$ -                                                                                                                      | 0,00                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>VALOR A PAGAR</b>                                      |                                                                                                                           | <b>\$ 3.595.853,00</b>      |
| <b>SON: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |
| Se realizó la segunda fase del taller práctico de la importancia de la salud mental en la toma de decisiones, a través del juego Jenga<br>Se realizó la segunda fase del taller de mándalas, como arteterapia para el bienestar de la salud física y mental<br>Se realizó informe de autoevaluación 2018-2019<br>Se realizó taller vacacional segunda fase de aromaterapia y masajes<br>Se realizó acompañamiento de casos especiales a aprendiz Camila Andrea Riaño y Adriana patricia Buitrago<br>Se realizó informes y solicitud de códigos de Sofía plus<br>Se realizó asesoría psicológica individual y grupal<br>Se realizó taller práctico sobre prevención de la violencia hacia la mujer a través de la escalera de la violencia<br>Se brindó apoyo en reunión del equipo executor y coordinación programas de virtualidad |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |
| <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>ALBIS DE JESUS LOPEZ CASTELLAR</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                                                            |                             |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                           | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                              |                             |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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>HOOVER ALEXANDER QUINTERO AVALOS</b><br><b>PROFESIONAL G02</b>                                                         |                             |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |
| <b>ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                           |                                                                                                                           |                             |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                                |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      | 39407866                                          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | ALBIS DE JESUS LOPEZ CASTELLAR |                                                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | APARTADO             | DEPARTAMENTO:                  | ANTIOQUIA                                         |
| DIRECCIÓN:                                                                | 8 VEEZ               | TELÉFONO:                      | 8290000                                           |
| 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                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |           |     |                   |                           |     |           |     |            |
|--------------------------------|------------|-----------|-----|-------------------|---------------------------|-----|-----------|-----|------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4362203803 |           |     | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES          |     |           |     |            |
| PERÍODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | noviembre | AÑO | 2020              | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | noviembre | AÑO | 2020       |
| DÍAS DE MORA:                  |            |           |     | 0                 |                           |     |           |     |            |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            |           |     | 2020/12/01        | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |     |           |     | 9992884579 |

| 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 |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 231.100 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 231.100 | \$ 0 | \$ 231.100   |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 231.100 | \$ 0 | \$ 231.100   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      |            |      |           |              |
|-----------------------|---------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|------|------------|------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No.<br>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 |
| EPS016                | EPS016-COOMEVA S.A. | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 180.600  | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 180.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 180.600   |
| SUBTOTALES:           |                     |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      | \$ 180.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 180.600   |

| 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  | \$ 7.600    | \$ 7.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.600     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 7.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 7.600     |

| 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          |          |     |              | 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 | IBC  | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 39407866    | LOPEZ CASTELLAR ALBIS DE JESUS | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.444.117   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS | 30       |     | 1.444.117    | \$ 231.100       | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 231.100 | EPS016-COO MEVA S.A. | 30  |            | 1.444.117 | \$           | \$ 180.600 | \$ 0  | \$ 180.600 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30                |              | 1.444.117 | \$   | 39407866 | \$ 7.600 | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 419.300</b> |
|--------------|-------------------|