

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL RISARALDA</b> |                                                                                                                                                                                             | <b>Código Regional</b>                     | <b>66</b>                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             | <b>Código Centro</b>                       | <b>912110</b>                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             | <b>Fecha Elaboración</b>                   | <b>14 diciembre de 2020</b>                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-EMPRENDE RURAL</b>                                                        |                                                                                                                                                                                             | <b>Versión</b>                             | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             | <b>ID de Proceso</b>                       | <b>85440-281100</b>                                          |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                              |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | LUIS FERNANDO JURADO MONTOYA<br>ljuradom@sena.edu.co                                                                                                                                        | <b>C.C.</b>                                | 16.230.755                                                   |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            | IP/N° de contacto 63251                                                                                                                                                                     |                                            |                                                              |
| <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>N° Cuenta</b>                           | 72191803184                                                  |
| <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>N° del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | 1905017/2020                                                                                                                                                                                |                                            | <b>N° Compromiso SIIF</b>                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            | 77520                                                        |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | \$ 5.459.000                                                                                                                                                                                | <b>Periodo objeto de pago</b>              |                                                              |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | \$ 1.236.000                                                                                                                                                                                | <b>Del</b> 01/12/2020 <b>Al</b> 12/12/2020 |                                                              |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | \$ 0                                                                                                                                                                                        | <b>Valor Bruto Pago</b>                    |                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             | \$ 1.236.000,00                            |                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>N° Pago</b>                                                                                                                                                                              | <b>Comisiones</b>                          |                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | 3                                                                                                                                                                                           | \$ 0,00                                    |                                                              |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                              |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | \$ 1.236.000                                                                                                                                                                                | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°  |                                                              |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | \$ 0                                                                                                                                                                                        | Retención en la Fuente del Periodo         |                                                              |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            | \$ 3.090.000                                                                                                                                                                                |                                            |                                                              |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>\$ 4.326.000</b>                                                                                                                                                                         | Menos, Rete Fuente Otros Ingresos          |                                                              |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>\$ 2.604.825</b>                                                                                                                                                                         | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>      |                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                       |                                                              |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                              |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <b>Diciembre</b>                                                                                                                                                                            | <b>Noviembre</b>                           |                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | 4367490630                                                                                                                                                                                  |                                            |                                                              |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | \$ 877.803                                                                                                                                                                                  | \$ 1.236.000                               | Valor Base retención en la fuente                            |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | \$ 109.800                                                                                                                                                                                  | \$ 154.500                                 | Valor Base retención en la fuente ICA                        |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | \$ 140.500                                                                                                                                                                                  | \$ 197.800                                 | Valor base IVA                                               |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                        | \$ 0                                       | IVA (Si es RESPONSABLE)                                      |
| <b>ARL II</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            | \$ 9.200                                                                                                                                                                                    | \$ 13.000                                  | Menos Retención en la Fuente                                 |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            | \$ 197.800                                                                                                                                                                                  |                                            | Menos Retención IVA                                          |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                        |                                            | Reteica - 8299                                               |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                        |                                            |                                                              |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                        |                                            | Otras Retenciones                                            |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | \$ 140.500                                                                                                                                                                                  |                                            | Otras Retenciones                                            |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | \$ 109.800                                                                                                                                                                                  |                                            | Otras Retenciones                                            |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            | \$ 9.200                                                                                                                                                                                    |                                            | Otras Retenciones                                            |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                        |                                            | Otras Retenciones                                            |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            | \$ 154.500                                                                                                                                                                                  |                                            | Descuentos de Libranza                                       |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | \$ 868.275                                                                                                                                                                                  |                                            | Descuentos de embargo (Si tiene)                             |
| <b>Retención en la Fuente Contingente \$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                        |                                            | <b>VALOR A PAGAR</b>                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            | <b>\$ 1.234.029,00</b>                                       |
| <b>SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL VEINTINUEVE PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                              |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                              |
| Se termina capacitación del programa Cocina Básica Ficha 2231127 en Cerro Canceles y certificación del grupo<br>Se termina capacitación del programa Cocina Básica Ficha 2242051 en la Carder y certificación del grupo<br>Se entregan materiales de formación del programa Cocina Básica Ficha 2231127 en Cerro Canceles y se forma la unidad productiva<br>Se entregan materiales de formación del programa Cocina Básica Ficha 2242051 en la Carder y se forma la unidad productiva                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                              |
| planilla correccion 4369250793<br>Ciudad Pereira, Risaralda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            |                                                              |
| <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>LUIS FERNANDO JURADO MONTOYA</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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            | <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b>   |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                            | <b>NATALIA MARULANDA MENDEZ</b><br><b>INSTRUCTOR G15</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>GERMAN ANDRES SANCHEZ SANCHEZ</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</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: |  | 16230755                                          |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 4367490630                     |  | TIPO DE PLANILLA: |  | I-INDEPENDIENTES          |  |            |  |               |  |      |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | LUIS FERNANDO JURADO MONTOYA |  | VALLE                     |  | 2020                                              |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | noviembre AÑO     |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES        |  | noviembre AÑO |  | 2020 |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CARTAGO                      |  | DEPARTAMENTO:             |  | 02-INDEPENDIENTE                                  |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0                              |  | 2020/12/07        |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 9993030510 |  |               |  |      |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CRA 2 # 37 A 03              |  | TELÉFONO:                 |  | 3293606                                           |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  |                                |  |                   |  |                           |  |            |  |               |  |      |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | PRIVADA                      |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |                          |  |                                |  |                   |  |                           |  |            |  |               |  |      |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | UNICO                        |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                          |  |                                |  |                   |  |                           |  |            |  |               |  |      |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | NO                           |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                   |  |                           |  |            |  |               |  |      |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                              |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                   |  |                           |  |            |  |               |  |      |  |

| 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              | \$ 140.500 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 140.500 | \$ 0 | \$ 140.500   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 140.500 | \$ 0 | \$ 140.500   |

| 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          | \$ 109.800 | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0       | \$ 109.800 | \$ 0    | \$ 0 | \$ 109.800 |              |
| SUBTOTALES:           |                     |  |  |                   |                            |       |                     |       |               |            |             |      |            | \$ 109.800 | \$ 0    | \$ 0 | \$ 109.800 |              |

| 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        | \$ 9.200   | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.200     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             | \$ 9.200   | \$ 0     | \$ 0 | \$ 9.200  |              |

| 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 | ADMIN           | DÍAS COT | IBC        | COTIZACIÓN | PENSIÓN      |             |           |          | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC        | SALUD      |        |              |                                         | ARP          |            |          | DÍAS COT | IBC  | CCF | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
|                               |                |                      |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |       |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                 |          |            |            | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO |                           |              |                     |          |            | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | CENTRO DE TRABAJO                       | TOTAL APORTE |            |          |          |      |     |       |              |              |              |              |              |
| 1                             | CC 16230755    | JURADO LUIS FERNANDO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.236.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     | 01-30 |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 877.803 | \$ 140.500 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 140.500   | EPS016-COOMEVA S.A. | 30       | \$ 877.803 | \$ 109.800 | \$ 0   | \$ 109.800   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | \$ 877.803 | 16230755 | \$ 9.200 | \$ 0 |     | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |              |

TOTAL

\$ 259.500

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: |  | 16230755                                          |  | NÚMERO PLANILLA: |  | 4369250793                      |  | TIPO DE PLANILLA:                      |  | N-CORRECCIONES |  |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | LUIS FERNANDO JURADO MONTOYA |  | VALLE                     |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS                          |  | MES              |  | noviembre AÑO                   |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD:              |  | MES            |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CARTAGO                      |  | DEPARTAMENTO:             |  | DÍAS DE MORA:                                     |  | 0                |  | 2020                            |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   |  | 9993263775     |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CRA 2 # 37 A 03              |  | TELÉFONO:                 |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):                          |  | 2020/12/22       |  | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: |  | 2020/12/07     |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE             |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |                  |  |                                 |  |                                        |  |                |  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                      |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                  |  |                                 |  |                                        |  |                |  |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                        |  |                           |  |                                                   |  |                  |  |                                 |  |                                        |  |                |  |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                           |  |                           |  |                                                   |  |                  |  |                                 |  |                                        |  |                |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |           |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-----------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES   |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 57.300  | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 57.300 | \$ 0 | \$ 57.300    |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 57.300 | \$ 0 | \$ 57.300    |

|  |                                                                                                                                              |                     |                   |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
|  | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b><br><b>ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN</b><br><b>CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA</b> |                     | LUGAR: Pereira    |
|  |                                                                                                                                              |                     | FECHA: 12/12/2020 |
|  |                                                                                                                                              | REGIONAL: Risaralda |                   |

|                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:</b>                                                                                |                                     | <b>IDENTIFICACIÓN</b>                                                                                                                             |
| LUIS FERNANDO JURADO MONTOYA                                                                                         |                                     | C.C. No. 16230755                                                                                                                                 |
| <b>DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:</b> Carrera 8 # 26- 79 Piso 3 Barrio Centro Pereira - Risaralda |                                     |                                                                                                                                                   |
| <b>NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:</b> CO1.PCCNTR.1905017 DEL 21 DE OCTUBRE DE 2020                                      |                                     |                                                                                                                                                   |
| <b>CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                            |                                     |                                                                                                                                                   |
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | CESIÓN <input type="checkbox"/> LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO <input type="checkbox"/> TERMINACIÓN UNILATERAL <input type="checkbox"/> |

| DEPENDENCIA SENA                                                                                      | Marcar con X | RESPONSABLES                   |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|-------|
|                                                                                                       |              | NOMBRES                        | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                        | X            | VIVIANA MARCELA ARCILA SALAZAR |       |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                          | X            | MARIA EUGENIA ALVAREZ DIAZ     |       |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X            | JULIO CESAR ZAPATA LOPEZ       |       |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                 | X            | OLMES MARINO TRUJILLO          |       |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)                         |              | N/A                            |       |
| CONTABILIDAD                                                                                          | X            | GLORIA AMPARO OROZCO QUINTERO  |       |
| TESORERIA                                                                                             | X            | MARIA CONSUELO CANO CHIQUITO   |       |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA                                                                | X            | NATALIA MARULANDA MENDEZ       |       |
| ADMINISTRACION EDUCATIVA                                                                              | X            | LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ     |       |
| OTRO                                                                                                  |              | N/A                            |       |
| OTRO                                                                                                  |              | N/A                            |       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                | X            | NATALIA MARULANDA MENDEZ       |       |

|                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor) |  |
| OTROS : _____                                                                      |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
|                       |  |
| Firma del Contratista |  |