

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b><br><b>REGIONAL NORTE DE SANTANDER</b><br><b>CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-NORTE DE SANTA</b> |                                                                                                                                                               | <b>Código Regional</b>                                       | <b>54</b>                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>Código Centro</b>                                         | <b>953710</b>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>Fecha Elaboración</b>                                     | <b>Diciembre de 2020</b>                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>Versión</b>                                               | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>ID de Proceso</b>                                                                                                                                          | <b>55880-394411</b>                                          |                                         |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> MARIA FERNANDA GERENA DUARTE<br><b>Correo electrónico contratista:</b> mfggerena@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                           | <b>C.C.</b> 1.090.457.147                                                                                                                                     | <b>IP/N° de contacto</b> 3004007746                          |                                         |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <input checked="" type="checkbox"/> Pertenece al régimen simple de tributación? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Es declarante de renta? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Es Pensionado? <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Inducción SST <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> Presta Servicios Excluidos de IVA ? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                                                                                    | <b>N° Cuenta</b> 61745215082                                 |                                         |
| <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 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                                              |                                         |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <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 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <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 <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>N° del contrato:</b> 1357787/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                           | <b>N° Compromiso SIIF</b> 21220                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 37.648.823                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>N° Pago</b> 11                                                                                                                                                                                                         | <b>Periodo objeto de pago</b> Del 01/12/2020 Al 10/12/2020                                                                                                    |                                                              | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 1.263.383,00 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 1.263.383                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                                                                                     |                                                              |                                         |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 1.263.383                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                                                                                              | <b>0,00%</b>                                                 |                                         |
| <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                                                                                     | <b>\$ 0</b>                                                  |                                         |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 3.790.150                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 5.053.533                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                                                                                      | <b>\$ 0</b>                                                  |                                         |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 3.278.350                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                           | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                                                         | <b>\$ 0</b>                                                  |                                         |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Diciembre</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>Noviembre</b>                                                                                                                                              | <b>Valor Base retención en la fuente</b> 3.278.350,00        | <b>TARIFA</b>                           |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 877.803                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>46827893</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>1.516.060</b>                                                                                                                                              | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 1.013.083,00    |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 109.800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           | <b>189.600</b>                                                                                                                                                | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                   |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 140.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>242.600</b>                                                                                                                                                | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00                          | <b>19%</b>                              |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           | <b>0</b>                                                                                                                                                      | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00                     | <b>0,00%</b>                            |
| <b>ARL II</b> \$ 9.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                           | <b>15.900</b>                                                                                                                                                 | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                              | <b>15%</b>                              |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>Reteica - 8542</b> 4.863,00                               | <b>0,480%</b>                           |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>Estampilla Departamental</b> 25.268,00                    | <b>2,000%</b>                           |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 242.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 189.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 15.900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                           |                                         |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                 |                                         |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b> \$ 1.092.783                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 1.233.252,00                         |                                         |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL: 48,00 HORAS<br>TOTAL HORAS: 48,00 HORAS<br>VER ANEXO INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2020<br>DÍAS A LIQUIDAR: 10 DÍAS<br>MUNICIPIO DE EJECUCIÓN: CÚCUTA<br>DEPARTAMENTO DE EJECUCIÓN: NORTE DE SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <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>MARIA FERNANDA GERENA DUARTE</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |                                         |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                 |                                         |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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>OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO</b><br><b>INSTRUCTOR</b>      |                                         |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |
| <b>EDUARDO RIVERA SIERRA</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                               |                                                              |                                         |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |                   |                   |                             |                                     |
|---------------------|-------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             | DIRECCIÓN         | TELÉFONO          | CORREO                      | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 1090457147        | MARIA FERNANDA GERENA DUARTE | Calle 7n N 2e 103 | 3004007746        | fernanda.gerena.d@gmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO            | DEPARTAMENTO      | CIUDAD / MUNICIPIO          |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |                   | NORTE DE SANTANDE | CÚCUTA                      |                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                      |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|----------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD             |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC      |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1                  0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR        |
| 2020-11              | 2020-11                           | I             | 23/11/2020               | 46827893        | \$448.000            |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |           |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre    | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |           |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS037        | Nueva EPS | 900156264-2 | 189.500                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 189.500       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 242.600                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 242.600       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 15.900                 |                  |       |                        | 15.900                | 0         | 0                     | 15.900              |                            |                     | 159               | 15.900        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 189.500                             | 189.500       |
| Pensión                | 1                              | 242.600                             | 242.600       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 15.900                              | 15.900        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 448.000                             | 448.000       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                              |        |                   |                    |                             |
|---------------------|-------------------|------------------------------|--------|-------------------|--------------------|-----------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE             |        | DIRECCIÓN         | TELÉFONO           | CORREO                      |
| CC                  | 1090457147        | MARIA FERNANDA GERENA DUARTE |        | Calle 7n N 2e 103 | 3004007746         | fernanda.gerena.d@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL              | CÓDIGO | DEPARTAMENTO      | CIUDAD / MUNICIPIO |                             |
| ÚNICA               | I – Independiente |                              |        | NORTE DE SANTANDE | CÚCUTA             |                             |

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2020-11              | 2020-11                           | I             | 23/11/2020               | 46827893        | \$448.000 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                              |           |         |            |                 |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |         |     |    |     |     |     |       |            |          |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|------------------------------|-----------|---------|------------|-----------------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|-----|-----|-----|-------|------------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                              |           |         |            |                 |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |     |     |     | SALUD |            |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres          | Cotizante | Subjeto | Extranjero | Cotiz. exterior | Exonerado | ING                   | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | Vsp | VST | SEN     | ISE | MA | UCC | APP | VCT | REL   | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1090457147            | GERENA DUARTE MARIA FERNANDA | 59        | 0       |            |                 | N         |                       |     |     |     |     |     |     |     |         |     |    |     |     |     |       |            | 25-14    | 1.516.000         | 242.600    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS037       | 1.516.000 | 189.500                | 14-23    | 1.516.000 | 2               | 15.900     |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

|                                                                                   |                                                                                                                                               |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|  | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA<br/>DEL CONTRATISTA DE BIENES E INFORMACIÓN DE<br/>EJECUCIÓN CONTRACTUAL<br/>CENTRO CIES</b> | LUGAR: CUCUTA                  |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | FECHA: 19 de noviembre de 2020 |
|                                                                                   |                                                                                                                                               | REGIONAL NORTE DE SANTANDER    |

|                                                                                                                    |                                                                       |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:</b>                                                                              |                                                                       | <b>IDENTIFICACIÓN C.C. No</b>                         |
| GERENA DUARTE MARIA FERNANDA                                                                                       |                                                                       | 1.090.457.147                                         |
| <b>DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:</b> Centro de la industria, la Empresa y los Servicios - CIES |                                                                       |                                                       |
| <b>NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:</b> CO1.PCCNTR.1357787 DEL 12 de febrero de 2020                                    |                                                                       |                                                       |
| <b>CAUSAL DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                          |                                                                       |                                                       |
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> CESIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO |
|                                                                                                                    |                                                                       | LIQUIDACIÓN UNILATERAL                                |

| DEPENDENCIA SENA                                                              |   | Marcar con x | RESPONSABLES                     |                  |               |         |         |
|-------------------------------------------------------------------------------|---|--------------|----------------------------------|------------------|---------------|---------|---------|
|                                                                               |   |              | NOMBRES                          |                  |               | FIRMA   |         |
| GESTIÓN DE TIC                                                                | X |              | N.A.                             |                  |               |         |         |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                  | X |              | PIEDAD CONSUELO ROA SANGUINO     |                  |               | D C R S |         |
| ENTREGA DE CARNET                                                             | X |              | LUIS EVELIO FLOREZ PEÑARANDA     |                  |               | [Firma] |         |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                         | X |              | EDUARDO RAMIREZ                  |                  |               | [Firma] |         |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | X |              | N.A.                             |                  |               |         |         |
| CONTABILIDAD                                                                  | X |              | ALVARO GUSTAVO QUINTERO SANGUINO |                  |               | [Firma] |         |
| TESORERIA                                                                     | X |              | JULIO CESAR LOPEZ                |                  |               | [Firma] |         |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA                                        | X |              | OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO      | ORDENES DE VIAJE | FREDDY RAMREZ | [Firma] | [Firma] |
|                                                                               |   |              |                                  | SEGURIDAD SOCIAL | FREDDY RAMREZ | [Firma] |         |
|                                                                               |   |              |                                  | SOFIA PLUS       | ZULAY SALCEDO | [Firma] |         |
|                                                                               |   |              |                                  | SIGEP            | FREDDY RAMREZ | [Firma] |         |
| INDUSTRIA                                                                     |   |              |                                  |                  |               |         |         |
| BIBLIOTECA                                                                    | X |              | DIEGO ALEJANDRO LOPEZ ALZATE     |                  |               | [Firma] |         |
| HERRAMENTERIA                                                                 |   |              |                                  |                  |               |         |         |
| BIENESTAR DE APRENDICES                                                       | X |              | SANDRA MILENA ANDRADE JAIMES     |                  |               | [Firma] |         |

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

|                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Firma del Contratista |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# GERENA DUARTE MARIA FERNANDA\_PAZ Y SALVO

Final Audit Report

2020-12-18

|                 |                                              |
|-----------------|----------------------------------------------|
| Created:        | 2020-12-16                                   |
| By:             | Maria Duarte (mfgerena@misena.edu.co)        |
| Status:         | Signed                                       |
| Transaction ID: | CBJCHBCAABAANcKKpg8VjiWEc9hDdpBX7ySO4gq0RuyU |

## "GERENA DUARTE MARIA FERNANDA\_PAZ Y SALVO" History

-  Document created by Maria Duarte (mfgerena@misena.edu.co)  
2020-12-16 - 8:40:23 PM GMT- IP address: 191.102.198.64
-  Document e-signed by Maria Duarte (mfgerena@misena.edu.co)  
Signature Date: 2020-12-16 - 8:46:34 PM GMT - Time Source: server- IP address: 191.102.198.64
-  Document emailed to LUIS EVELIO FLOREZ PENARANDA (lflorezp@sena.edu.co) for signature  
2020-12-16 - 8:46:36 PM GMT
-  Email viewed by LUIS EVELIO FLOREZ PENARANDA (lflorezp@sena.edu.co)  
2020-12-16 - 9:39:34 PM GMT- IP address: 104.47.70.126
-  Document e-signed by LUIS EVELIO FLOREZ PENARANDA (lflorezp@sena.edu.co)  
Signature Date: 2020-12-16 - 9:39:44 PM GMT - Time Source: server- IP address: 181.53.108.126
-  Document emailed to PIEDAD CONSUELO ROA SANGUINO (pcroa@sena.edu.co) for signature  
2020-12-16 - 9:39:46 PM GMT
-  Email viewed by PIEDAD CONSUELO ROA SANGUINO (pcroa@sena.edu.co)  
2020-12-17 - 1:04:06 PM GMT- IP address: 104.47.70.126
-  Document e-signed by PIEDAD CONSUELO ROA SANGUINO (pcroa@sena.edu.co)  
Signature Date: 2020-12-17 - 1:04:17 PM GMT - Time Source: server- IP address: 186.87.188.167
-  Document emailed to EDUARDO JOSE RAMIREZ OCHOA (ejramirez@sena.edu.co) for signature  
2020-12-17 - 1:04:19 PM GMT
-  Email viewed by EDUARDO JOSE RAMIREZ OCHOA (ejramirez@sena.edu.co)  
2020-12-17 - 1:05:55 PM GMT- IP address: 181.33.201.206



Document e-signed by EDUARDO JOSE RAMIREZ OCHOA (ejramirez@sena.edu.co)

Signature Date: 2020-12-17 - 1:08:06 PM GMT - Time Source: server- IP address: 181.33.201.206



Document emailed to ALVARO QUINTERO (contanorte54@sena.edu.co) for signature

2020-12-17 - 1:08:07 PM GMT



Email viewed by ALVARO QUINTERO (contanorte54@sena.edu.co)

2020-12-17 - 1:21:31 PM GMT- IP address: 104.47.70.126



Document e-signed by ALVARO QUINTERO (contanorte54@sena.edu.co)

Signature Date: 2020-12-17 - 1:21:57 PM GMT - Time Source: server- IP address: 181.51.236.102



Document emailed to JULIO CESAR LOPEZ (jclopez@sena.edu.co) for signature

2020-12-17 - 1:21:59 PM GMT



Email viewed by JULIO CESAR LOPEZ (jclopez@sena.edu.co)

2020-12-17 - 1:28:47 PM GMT- IP address: 104.47.58.126



Document e-signed by JULIO CESAR LOPEZ (jclopez@sena.edu.co)

Signature Date: 2020-12-17 - 1:29:03 PM GMT - Time Source: server- IP address: 181.57.71.153



Document emailed to DIEGO ALEJANDRO LOPEZ ALZATE (dlopeza@sena.edu.co) for signature

2020-12-17 - 1:29:04 PM GMT



Email viewed by DIEGO ALEJANDRO LOPEZ ALZATE (dlopeza@sena.edu.co)

2020-12-17 - 3:52:14 PM GMT- IP address: 201.233.22.177



Document e-signed by DIEGO ALEJANDRO LOPEZ ALZATE (dlopeza@sena.edu.co)

Signature Date: 2020-12-17 - 6:44:13 PM GMT - Time Source: server- IP address: 201.233.22.177



Document emailed to SANDRA MILENA ANDRADE JAIMES (sandrade@sena.edu.co) for signature

2020-12-17 - 6:44:15 PM GMT



Email viewed by SANDRA MILENA ANDRADE JAIMES (sandrade@sena.edu.co)

2020-12-17 - 8:53:22 PM GMT- IP address: 181.33.190.35



Document e-signed by SANDRA MILENA ANDRADE JAIMES (sandrade@sena.edu.co)

Signature Date: 2020-12-17 - 8:53:49 PM GMT - Time Source: server- IP address: 181.33.190.35



Document emailed to ZULAY MORELA SALCEDO GAMBOA (zmsalcedo@sena.edu.co) for signature

2020-12-17 - 8:53:50 PM GMT



Email viewed by ZULAY MORELA SALCEDO GAMBOA (zmsalcedo@sena.edu.co)

2020-12-17 - 11:57:47 PM GMT- IP address: 104.47.58.126



Document e-signed by ZULAY MORELA SALCEDO GAMBOA (zmsalcedo@sena.edu.co)

Signature Date: 2020-12-17 - 11:59:41 PM GMT - Time Source: server- IP address: 179.32.179.92



**Adobe Sign**



Document emailed to OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO (ogsuarez@sena.edu.co) for signature

2020-12-17 - 11:59:43 PM GMT



Email viewed by OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO (ogsuarez@sena.edu.co)

2020-12-18 - 0:07:34 AM GMT- IP address: 191.102.198.233



Document e-signed by OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO (ogsuarez@sena.edu.co)

Signature Date: 2020-12-18 - 0:07:53 AM GMT - Time Source: server- IP address: 191.102.198.233



Agreement completed.

2020-12-18 - 0:07:53 AM GMT



**Adobe Sign**