

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <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 DISTRITO CAPITAL</b><br><b>CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Código Regional</b>        | <b>11</b>                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Código Centro</b>          | <b>930310</b>                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Fecha Elaboración</b>      | <b>13 diciembre de 2020</b>                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Versión</b>                | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>ID de Proceso</b>          | <b>82433-115725</b>                                              |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                  |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> NELSON EDUARDO TORRES BLACKBORNE<br><b>Correo electrónico contratista:</b> ne.torres@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                         | <b>C.C.</b> 79.597.442                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>IP/N° de contacto</b> 0000 |                                                                  |
| <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> BANCO CAJA SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>N° Cuenta</b> 24501264194  |                                                                  |
| <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> 1362121/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                         | <b>N° Compromiso SIIF</b> 20920                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                  |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 38.280.515<br><b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 1.642.398<br><b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>N ° Pago</b> 11<br><b>Del</b> 01/12/2020 <b>Al</b> 13/12/2020                                                                                                                                                        | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                               | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 1.642.398,00                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                               |                                                                  |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                  |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 1.642.398<br><b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0<br><b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0<br><b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 1.642.398<br><b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 1.044.074                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°</b> 0,00%<br><b>Retencion en la Fuente del Periodo</b> \$ 0<br><b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b> \$ 0<br><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> -----<br><b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 877.803<br><b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 109.800<br><b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 140.500<br><b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -<br><b>ARL</b> \$ 4.600<br><b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -<br><b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -<br><b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b> \$ 7.128.000<br><b>Intereses Prestamo de Vivienda</b> \$ 3.560.700<br><b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -<br><b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -<br><b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -<br><b>Dependientes hasta</b> \$ 1.139.424<br><b>Salud hasta</b> \$ 569.712<br><b>Renta Exenta 25%</b> \$ 8.545.680<br><b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ - |                                                                                                                                                                                                                         | <b>Diciembre</b><br><b>Noviembre</b> 46908236<br><b>Valor Base retención en la fuente</b> 1.044.074,00<br><b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 1.392.098,00<br><b>Valor base IVA</b> 0,00<br><b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00 19%<br><b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00 0,00%<br><b>Menos Retencion IVA</b> 0,00 15%<br><b>Reteica - 8299</b> 13.448,00 0,966%<br><b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%<br><b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%<br><b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%<br><b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%<br><b>Descuentos de Libranza</b> 0,00<br><b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00<br><b>VALOR A PAGAR</b> \$ 1.628.950,00 | <b>TARIFA</b>                 |                                                                  |
| <b>SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                  |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                  |
| Desarrollo planeación pedagógica programa (Técnico en Sistemas, Técnico Redes, Tecnólogo en infraestructura) para 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                  |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               | <b>NELSON EDUARDO TORRES BLACKBORNE</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                  |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b>       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               | <b>ISAAC FISGATIVA CORTES</b><br><b>PROFESIONAL G06</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>JAIME GARCIA DIMOTOLI</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                               |                                                                  |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                  |        |              |                    |                       |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|--------|--------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                |
| CC                  | 79597442          | NELSON EDUARDO TORRES BLACKBORNE |        | Cra39 30-77s | 2034356            | nelson_02@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                  |        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.       |                       |

| 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             | 26/11/2020               | 46908236        | \$440.200       |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 189.600                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 189.600       | 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 | 8.000                  |                  |       |                        | 8.000                 | 0         | 0                     | 8.000               |                            |                     | 80                | 8.000         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|---------------|--------|--|--|--|--|-----|--------------|-----------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |
|               |        |  |  |  |  |     |              |           |                   |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 1             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 1             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 189.600                             | 189.600       |
| Pensión                | 1                              | 242.600                             | 242.600       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 8.000                               | 8.000         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 440.200                             | 440.200       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                  |        |              |                    |                                           |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|--------|--------------|--------------------|-------------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                                    |
| CC                  | 79597442          | NELSON EDUARDO TORRES BLACKBORNE |        | Cra39 30-77s | 2034356            | nelson_02@hotmail.com                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                                           |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                  |        | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D. C.      |                                           |
|                     |                   |                                  |        |              |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD<br>NO |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS<br>UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1<br>0           |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR    |
| 2020-11              | 2020-11                           | I             | 26/11/2020               | 46908236        | \$440.200        |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                  |           |         |              |                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |    |           |                   |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |         |                        |          |         |                   |               |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------------|-----------|---------|--------------|-----------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|----|-----------|-------------------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|---------|------------------------|----------|---------|-------------------|---------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                  |           |         |              |                 |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD |    |           | RIESGOS LABORALES |           |            | CCF                  |                      |                                | PARAFISCALES                    |          |         |                        |          |         |                   |               |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres              | Cotizante | Salario | Extemporáneo | Cotiz. exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST     | SEN | ROE | UNA | VAC | AVP | ACT   | RL | CDRSG COA | 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 | Cotiz. del riesgo | Cotización de | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |
| 1                     | CC   | 79597442              | TORRES BLACKBORNE NELSON EDUARDO | 59        | 0       |              |                 | N         |     |                       |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |    |           | 25-14             | 1.516.100 | 242.600    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | 0        | EPS017  | 1.516.100              | 189.600  | 14-23   | 1.516.100         | 1             | 8.000      |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |

PAGADA



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**  
**ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN**  
**CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA**

LUGAR: CGMLTI

FECHA: 13/12/2020

REGIONAL: D.C.

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:

NELSON EDUARDO TORRES BLACKBORNE

IDENTIFICACIÓN

C.C.No 79597442

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Articulación

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO

1362121 de 11/02/2020

**CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

LIQUIDACIÓN POR MUTUO  
ACUERDO

☐

CESIÓN

☐

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR  
MUTUO ACUERDO

☐

TERMINACIÓN  
UNILATERAL

☐

| DEPENDENCIA SENA                                                                                         | Marcar<br>con x | RESPONSABLES                            |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------|-------|
|                                                                                                          |                 | NOMBRES                                 | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                           |                 | Darwin Bolivar                          |       |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             |                 | Stella Garnica Garnica                  |       |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL |                 | Isaac Fisgativa Cortes                  |       |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    |                 | Derly Miriam Silva Hernandez            |       |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            |                 | Ervin Duvan Baron (Loker y parqueadero) |       |
| CONTABILIDAD                                                                                             |                 | Ana Emperatriz Martinez                 |       |
| TESORERIA                                                                                                |                 | Jose Ricardo Pulga Pataquiva            |       |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA                                                                   |                 | Isaac Fisgativa Cortes                  |       |
| BIBLIOTECA                                                                                               |                 | Luz Mery Caro Ventura                   |       |
| OTRO                                                                                                     |                 |                                         |       |
| OTRO                                                                                                     |                 |                                         |       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   |                 | Isaac Fisgativa Cortes                  |       |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista