

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES<br>REGIONAL VALLE<br>CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE |                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Regional                             | 76                                            |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Centro                               | 922710                                        |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha Elaboración                           | Febrero de 2024                               |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           | Versión                                     | ENERO 2024 - 1,24                             |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                             | 35463-185492                                |                                               |                                     |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    | JAIR ROA VELASQUEZ                                                                                                                                                                                                                                        | C.C.                                        | 16.791.778                                    | IP/N° de contacto                   |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    | roajair@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                     | 3148032094                                  |                                               |                                     |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                            | Pertenece al régimen simple de tributación? | NO                                            | Es declarante de renta?             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | SI                                            | Es Pensionado?                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | NO                                            |                                     |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                    | BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                               | Inducción SST                               | SI                                            | Presta Servicios Excluidos de IVA ? |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | SI                                            |                                     |
| Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    | SI                                                                                                                                                                                                                                                        | Tipo de cta                                 | AHORROS                                       | N° Cuenta                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               | 38126095187                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)                                                                                                                                 |                                             |                                               | NO                                  |
| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    | 5779963/2024                                                                                                                                                                                                                                              | N° Compromiso SIIF                          |                                               | 4724                                |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                    | \$ 44.655.450                                                                                                                                                                                                                                             | Periodo objeto de pago                      |                                               | Valor Bruto Pago                    |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    | \$ 43.315.787                                                                                                                                                                                                                                             | Del 01/02/2024 Al 29/02/2024                |                                               | \$ 4.465.545,00                     |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                    | \$ 38.850.242                                                                                                                                                                                                                                             | Legalización comisiones del periodo         |                                               | \$ 0,00                             |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    | PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR, LLEVANDO A CABO ACCIONES DE ALISTAMIENTO, ORIENTACIÓN, ACOMPAÑAMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO FORMATIVO EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL, ADEMÁS DE LAS OTRAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS |                                             |                                               |                                     |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    | \$ 4.465.545                                                                                                                                                                                                                                              | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°   |                                               | 0,00%                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           | Retención en la Fuente del Periodo          |                                               | \$ 0                                |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    | \$ 1.339.663                                                                                                                                                                                                                                              | Menos, Retefuente Otros Ingresos            |                                               | \$ 0                                |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    | \$ 5.805.208                                                                                                                                                                                                                                              | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO              |                                               | \$ 0                                |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    | \$ 3.835.281                                                                                                                                                                                                                                              |                                             |                                               | \$ 0                                |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    | Febrero                                                                                                                                                                                                                                                   | Enero                                       | Base retención en la fuente a título de RENTA |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    | 7915949368                                                                                                                                                                                                                                                |                                             | 3.835.281,00 TARIFA                           |                                     |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    | \$ 1.786.218                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 606.667                                  | Base retención en la fuente a título de ICA   |                                     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    | \$ 223.300                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 75.900                                   | 0,00                                          |                                     |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                    | \$ 285.800                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 97.100                                   | Valor base IVA                                |                                     |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 0                                        | 0,00 19%                                      |                                     |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    | \$ 9.400                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3.200                                    | IVA (Si es RESPONSABLE)                       |                                     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | Menos Retención en la Fuente                  |                                     |
| \$ 9.805.208                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | 0,00 0,00%                                    |                                     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | Menos Retención IVA                           |                                     |
| \$ 1.451.302                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | 0,00 15%                                      |                                     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | Reteica - 8299                                |                                     |
| \$ 14.903.916                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | 0,00 0,00%                                    |                                     |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | Pro-UCEVA                                     |                                     |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | 22.328,00 0,500%                              |                                     |
| \$ 4.706.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | Universidad del Pacífico                      |                                     |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                    | \$ 97.100                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | 0,00 0,00%                                    |                                     |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    | \$ 75.900                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | Otras Retenciones                             |                                     |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    | \$ 3.200                                                                                                                                                                                                                                                  |                                             | 0,00 0,00%                                    |                                     |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    | \$ 1.506.080                                                                                                                                                                                                                                              |                                             | Otras Retenciones                             |                                     |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    | \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                |                                             | 0,00 0,00%                                    |                                     |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    | \$ 3.098.445                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 1.278.427                                | Descuentos de Libranza                        |                                     |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             | 0,00                                          |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | Descuentos de embargo (Si tiene)              |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | 0,00                                          |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | VALOR A PAGAR                                 |                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | \$4.443.217,00                                |                                     |
| SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| Se realizó acompañamiento virtual en la reunión sincrónica el día 9 de febrero con los aprendices de la ficha 2834901 por medio de la plataforma Meet, para presentar la evidencia DETERMINAR LAS ESPECIFICACIONES FUNCIONALES DEL SOFTWARE Y METODOLOGÍA A UTILIZAR. F01-AP01-G01 ALGORITMIA de la fase de Análisis.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| Se realizó acompañamiento presencial en las reuniones sincrónicas los días 1, 2, 5, 7, 8, 9, 12, 14 y 15 de febrero con los aprendices de las fichas 2827191, 2560312, 2672169, 2672170 y 2834901 en las sedes de Salomía y Norte, en el Centro de Electricidad y Automatización Industrial - CEAI.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| Participé en las reuniones del área de teleinformática.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| Realicé el seguimiento de fichas a través de las plataformas territorium, Saf y Supcon.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| 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. |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| JAIR ROA VELASQUEZ<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| JAIRO HERNANDO PORTILLA RODRIGUEZ<br>PROFESIONAL G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| EL ORDENADOR DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |
| SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                               |                                     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 16791778             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JAIR ROA VELASQUEZ   |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALI DEPARTAMENTO:   | VALLE                                          |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR 12 52-42          | TELÉFONO: 4480780                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL             | SUCURSAL / DEPENDENCIA: 2 - SENA               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                   |                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7915949368 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: enero | PERIODO COTIZACIÓN MES: enero      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2024  | SALUD: AÑO: 2024                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/02/15 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 457245808     |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |  |  |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|--|--|------------|--------------|
|                       |        |                                         |  |  | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |  |  |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA                          |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      |  |  | 1          | \$ 208.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 208.000   |
|                       |        |                                         |  |  |            |              |
| SALUD                 |        |                                         |  |  |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA                          |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 800251440             | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     |  |  | 1          | \$ 162.500   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 162.500   |
|                       |        |                                         |  |  |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |  |  |            |              |
|                       |        | ADMINISTRADORA                          |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |  |  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |  |  | 1          | \$ 6.800     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         |  |  | 1          | \$ 6.800     |
|                       |        |                                         |  |  |            |              |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 377.300 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 377.300 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 16791778                                          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | JAIR ROA VELASQUEZ        |                                                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALI                 | DEPARTAMENTO:             | VALLE                                             |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR 12 52-42          | TELÉFONO:                 | 4480780                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL             | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 2 - SENA                                          |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |      |  |
|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|------|--|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7915949368 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |      |  |
| PERÍODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              | 2024 |  |
| DÍAS DE MORA:                  | enero AÑO  |                           | enero AÑO        | 2024 |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/02/15 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 457245808        |      |  |

| TOTAL APORTES A PENSION |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACION | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CODIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACION | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |            |           |              |
|-----------------------|---------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |            |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA       | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 162.500  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 162.500 | \$ 0      | \$ 0         |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 162.500 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 162.500   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 6.800    | \$ 6.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.800     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 6.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.800     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                          |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                           |          |              |            |                  |             |           |          |                                 |                 |                            |          |              |            |                |            |                                                          |       |              |             |                      |      |      |        |                 |          |       |
|-------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|----------|--------------|------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------------|-----------------|----------------------------|----------|--------------|------------|----------------|------------|----------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|----------------------|------|------|--------|-----------------|----------|-------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                          |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                           |          |              |            | PARAFISCALES     |             |           |          |                                 |                 |                            |          |              |            |                |            |                                                          |       |              |             |                      |      |      |        |                 |          |       |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                  | TIPO<br>COTIZANTE                                              | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN                   |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                           |                 |                            |          | ARP          |            |                | IBC        | CCF                                                      |       |              |             |                      | IBCF | ESAP | MINEDU |                 |          |       |
|                               |                    |                          |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN                     | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN                      | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES |            | TOTAL<br>APORTE                                          | ADMIN | DÍAS COT     | IBC         | CENTRO DE<br>TRABAJO |      |      |        | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT | ADMIN |
| 1                             | CC<br>16791778     | ROA<br>VELASQUEZ<br>JAIR | INDEPENDIE<br>NTE<br>CONTRATO<br>PRESTACION<br>DE<br>SERVICIOS |                      | \$ 1.300.000      |                    |                          | NO                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14<br>COLPENSI<br>ONES | 30       | \$ 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                          | \$ 208.000      | EPS005-<br>SANITAS<br>S.A. | 30       | \$ 1.300.000 | \$ 162.500 | \$ 0           | \$ 162.500 | 14-23-<br>POSITIVA<br>COMPAÑI<br>A DE<br>SEGUROS<br>S.A. | 30    | \$ 1.300.000 | \$ 16791778 | \$ 6.800             | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0            | \$ 0     | \$ 0  |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 377.300</b> |
|--------------|-------------------|