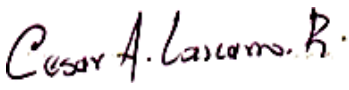
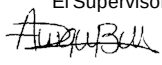


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|---------|
|  <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Regional                                                                       |                                                    | 5                 |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL ANTIOQUIA                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro                                                                         |                                                    | 950210            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración                                                                     |                                                    | Setiembre de 2024 |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión                                                                               |                                                    | MARZO 2024 - 2,24 |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | ID de Proceso                                                                         |                                                    | 38558-264897      |         |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Nombres y apellidos: CESAR AUGUSTO LASCARRO RAMIREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Cédula de Ciudadanía 71.190.658                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Correo electrónico: calascarror@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 16300000969                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| IP/Nº de contacto: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | Presta Servicios Excluidos de IVA:                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                       | NO                                                 |                   |         |
| Inducción SST: SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Pertenece al régimen simple de tributación:                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       | NO                                                 |                   |         |
| Régimen del IVA: NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Es declarante de renta por el año gravable 2023                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       | SI                                                 |                   |         |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   | NO      |
| Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   | NO      |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   | NO      |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   | NO      |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   | Ninguno |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   | 0,00%   |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Nº del contrato: 6586539/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | Nº Compromiso SIIF 267924                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       | Número de pagos durante la vigencia del contrato 5 |                   |         |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | 5 9502 548 PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN LA(S) FUNCIÓN(ES) PRODUCTIVA(S) O ÁREA CLAVE DE PRO |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Del 01/09/2024 Al 30/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       | \$ 16.450.000                                      |                   |         |
| Número de pago 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       | \$ 18.800.000                                      |                   |         |
| Valor Bruto Pago: \$ 4.700.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       | \$ 11.750.000                                      |                   |         |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Ingresos por honorarios \$ 4.700.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       | 0,00%                                              |                   |         |
| Ingresos por comisiones \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Retencion en la Fuente del Periodo                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                       | \$ 0                                               |                   |         |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.700.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       | \$ 0                                               |                   |         |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.115.300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       | \$ 0                                               |                   |         |
| LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Setiembre                                                                                                                                                                                                                                                  | Agosto                                                                                | Base retención en la fuente a título de RENTA      | 3.115.300,00      | TARIFA  |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                                                                      | 4569846254                                                                            | Base retención en la fuente a título de ICA        | 0,00              |         |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.880.000                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.300.000                                                                          | Valor base IVA                                     | 0,00              |         |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 235.000                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 162.500                                                                            | IVA (Si es RESPONSABLE)                            | 0,00              | 19%     |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 300.800                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 208.000                                                                            | Menos Retención en la Fuente                       | 0,00              | 0,00%   |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 0                                                                                  | Menos Retencion IVA                                | 0,00              | 15%     |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ 9.900                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 6.800                                                                              | Reteica - 8299 - PUERTO BERRIO                     | 0,00              | 0,000%  |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                                    | 0,00              | 0%      |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                                    | 0,00              | 0%      |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                                    | 0,00              | 0%      |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                                    | 0,00              | 0%      |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                                    | 0,00              | 0%      |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       | Jaime Isaza Cadavid                                | 18.800,00         | 0,400%  |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       | Otras Retenciones                                  | 0,00              | 0,000%  |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       | Otras Retenciones                                  | 0,00              | 0,000%  |
| Salud hasta \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       | Otras Retenciones                                  | 0,00              | 0,000%  |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 15.492.229                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 1.039.000                                                                          | Otras Retenciones                                  | 0,00              | 0,000%  |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ 493.000                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |                                                    | 0,00              |         |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                       | Descuentos de embargo (Si tiene)                   | 0,00              |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       | VALOR A PAGAR                                      | \$4.681.200,00    |         |
| SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| 2 a 6 de abril esta semana se realizó reuniones con los pescadores para reactivar el proceso de certificación de competencias laborales revisamos los formularios de inscripción necesarios para formalizar el proceso de evaluación y certificación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| 9 al 13 de septiembre Se coordina con la facilitadora de la regional Natalia Gómez para recibir la matriz para la Construcción de inst                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Del 1 a 30 de septiembre de 2024 Se termina de realizar realizar los instrumentos de evaluación de la norma "270602025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Capturar recurso pesquero de acuerdo con procedimientos técnicos y tipo de equipo"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Se realiza reunión de sensibilización a candidatos para Para La Norma 270602023 Programar Faena Según Tipo De Pesquería Y Manual Téc                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Del 16 al 20 de septiembre se plantea trabajar nueva norma con los distintos grupos de pescadores.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Se recibió la norma alistar embarcación pesquera según procedimiento técnico y normatividad 270602025 capturar recurso pesquero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| 3 a 5 de septiembre Reunión con el supervisor para coordinar reuniones y visitas con pescadores para coordinar inicio de procesos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| 1. Cumpli 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                    |                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | CESAR AUGUSTO LASCARRO RAMIREZ<br>EL CONTRATISTA                                      |                                                    |                   |         |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Autorizo el presente pago.                                                            |                                                    |                   |         |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | El Supervisor,                                                                        |                                                    |                   |         |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | ANGIE EILEEN PINZON HORTA<br>TECNICO G01                                              |                                                    |                   |         |
| 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<br>FERNANDO CANO GOMEZ<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |         |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                          |                           |                                                   |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |            |     |      |                           |                      |                  |     |      |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--|--------------------------------|------------|------------|-----|------|---------------------------|----------------------|------------------|-----|------|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 71190658                                          |  | NÚMERO PLANILLA:               | 4569846254 |            |     |      |                           | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |     |      |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                          | DEPARTAMENTO:             | CESAR AUGUSTO LASCARRO RAMIREZ                    |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | septiembre | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES                  | septiembre       | AÑO | 2024 |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | PUERTO BERRIO            | TELÉFONO:                 | 8330750                                           |  | DÍAS DE MORA:                  | 0          |            |     |      |                           | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |                  |     |      |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 12 4AA SUR 09 PENCIL | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/09/17 |            |     |      |                           |                      |                  |     |      |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE         | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |                                |            |            |     |      |                           |                      |                  |     |      |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                  |                           |                                                   |  |                                |            |            |     |      |                           |                      |                  |     |      |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                    |                           |                                                   |  |                                |            |            |     |      |                           |                      |                  |     |      |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                          |                           |                                                   |  | NO                             |            |            |     |      |                           |                      |                  |     |      |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |  |  |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|--|--|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    |  |  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |  |  |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201                  | 230201- PROTECCION |  |  | 1              | \$ 300.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 300.800 | \$ 0 | \$ 300.800   |
| SUBTOTALES:             |                    |  |  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 300.800 | \$ 0 | \$ 300.800   |

| 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 |            |
| EPS040                | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 235.000  |             | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0    | \$ 235.000 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 235.000 |
| SUBTOTALES:           |                          |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            | \$ 235.000  | \$ 0    | \$ 0       |           | \$ 235.000   |            |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 9.900    | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.900     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.900     |

| 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                   |          |           |            | SEGURO SOCIAL |             |           |          | SALUD                           |                 |                                   |              | ARP       |            |                | IBC        | CCF                                                      |       |           |             |                         | SENA | ICBF | 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<br>DE<br>TRABAJO |      |      |      |        | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC<br>71190658     | LASCARRO<br>RAMIREZ<br>CESAR<br>AUGUSTO | INDEPENDIE<br>NTE<br>CONTRATO<br>PRESTACION<br>DE<br>SERVICIOS |                      | \$ 1.880.000      |                    |                          | NO                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230201-<br>PROTECCI<br>ON | 30       | 1.880.000 | \$ 300.800 | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                          | \$ 300.800      | EPS040 -<br>SAVIA<br>SALUD<br>EPS | 30           | 1.880.000 | \$ 235.000 | \$ 0           | \$ 235.000 | 14-23-<br>POSITIVA<br>COMPAÑI<br>A DE<br>SEGUROS<br>S.A. | 30    | 1.880.000 | \$ 71190658 | \$ 9.900                | \$ 0 |      | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0            | \$ 0     | \$ 0 |

TOTAL \$ 545.700

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                          |  | 001                                              |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  | 4. Número de formulario 14927144867                      |  |                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 71190658                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |  | 6. DV 8                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 11 |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 71190658                    |  | 27. Fecha expedición                             |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 29. Departamento Antioquia                 |  | 30. Ciudad/Municipio Puerto Berrío                       |  | 579                                              |  |
| 31. Primer apellido LASCARRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 32. Segundo apellido RAMIREZ               |  | 33. Primer nombre CESAR                                  |  | 34. Otros nombres AUGUSTO                        |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Antioquia                 |  | 40. Ciudad/Municipio Puerto Berrío                       |  | 579                                              |  |
| 41. Dirección principal CR 7 CL 10 5 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 42. Correo electrónico cesarlascarro@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  | 44. Teléfono 1 310456649                                 |  | 45. Teléfono 2                                   |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                            |  | Ocupación                                                |  |                                                  |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                       |  | Otras actividades                                        |  | 52. Número establecimientos                      |  |
| 46. Código 8551                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20160308        |  | 48. Código 8543                                          |  | 49. Fecha inicio actividad 20160308              |  |
| 50. Código 4290                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  | 51. Código                                               |  |                                                  |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 53. Código 52249                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | Exportadores                                             |  |                                                  |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |  |                                                  |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  | 58. CPC                                                  |  |                                                  |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                  |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | 60. No. de Folios: 0                                     |  | 61. Fecha 2023 - 07 - 17 / 17 : 51: 53           |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                            |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |  |                                                  |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | Firma autorizada:                                        |  |                                                  |  |
| 984. Nombre LASCARRO RAMIREZ CESAR AUGUSTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                                  |  |

# Certificado Bancario

Lunes, 29 de julio de 2024

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CESAR AUGUSTO LASCARRO RAMIREZ identificado(a) con CC 71190658, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 16300000969  | 2021/06/09     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



### Hace constar:

Que el Sr(a) CESAR AUGUSTO LASCARRO RAMIREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71190658 realizó el día 30/08/2024 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

---

### Compromiso SST:

Yo CESAR AUGUSTO LASCARRO RAMIREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71190658 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

---

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo - Secretaría General



**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**  
**MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA**

**Agencia Pública**  
**DE EMPLEO**

**Hace constar:**

Que el Sr(a) CESAR AUGUSTO LASCARRO RAMIREZ Identificado(a) con cédula de ciudadanía 71190658 el día 30/08/2024 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

**Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA**

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas