

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA</b><br><b>COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO-ANTIO</b> |                                                            | <b>Código Regional</b>                                        | <b>5</b>                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                                            | <b>Código Centro</b>                                          | <b>950410</b>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                                            | <b>Fecha Elaboración</b>                                      | <b>Junio de 2020</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                                            | <b>Versión</b>                                                | <b>MAYO 2020 - 4,20</b>                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                                            | <b>ID de Proceso</b>                                          | <b>08086-177795</b>                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> BEATRIZ MILENA ARBELAEZ GOMEZ<br><b>Correo electrónico contratista:</b> bmarbelaezg@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                      | <b>C.C.</b> 43.712.871                                     | <b>IP/N° de contacto</b> 44224                                |                                         |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <input type="checkbox"/> Pertenece al régimen simple de tributación? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Es declarante de renta? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Es Pensionado? <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Inducción SST <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Presta Servicios Excluidos de IVA ? <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA <input type="checkbox"/> Tipo de cta AHORROS <input type="checkbox"/> N° Cuenta 10090875014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>N° del contrato:</b> 1397647/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      | <b>N° Compromiso SIIF</b> 32420                            |                                                               |                                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 36.764.572                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>N ° Pago</b> 5                                                                                                                                                                                    | <b>Periodo objeto de pago</b> Del 01/06/2020 Al 30/06/2020 |                                                               | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 3.790.162,00 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 24.888.731                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                  |                                                               |                                         |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 21.098.569                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 3.790.162                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                                                                                                                                     |                                                            | <b>0,00%</b>                                                  |                                         |
| <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                                                                                                                            |                                                            | <b>\$ 0</b>                                                   |                                         |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 3.790.162                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                                                                                                                             |                                                            | <b>\$ 0</b>                                                   |                                         |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> \$ 2.518.472                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                                                                                                |                                                            | <b>\$ 0</b>                                                   |                                         |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Junio</b>                                                                                                                                                                                         | <b>Mayo</b>                                                | <b>Valor Base retención en la fuente</b> 2.518.472,00         | <b>TARIFA</b>                           |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.516.065                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>7752409462</b>                                                                                                                                                                                    | <b>7752409462</b>                                          | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 3.357.962,00     |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 189.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>\$ 189.600</b>                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 189.600</b>                                          | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                    |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 242.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 45.500</b>                                                                                                                                                                                     | <b>\$ 45.500</b>                                           | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00                           | <b>19%</b>                              |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 0</b>                                                | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00                      | <b>0,00%</b>                            |
| <b>ARL I</b> \$ 8.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 8.000</b>                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 8.000</b>                                            | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                               | <b>15%</b>                              |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                | <b>Reteica - 8299</b> 0,00                                    | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                | <b>Aporte Voluntario Dec. 568/2020</b> 0,00                   | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                | <b>Jaime Isaza Cadavid</b> 15.161,00                          | <b>0,400%</b>                           |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                 | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                 | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                 | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                            |                                         |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                  |                                         |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 3.775.001,00                          |                                         |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b> \$ 839.491                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 839.491</b>                                                                                                                                                                                    | <b>\$ -</b>                                                |                                                               |                                         |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                |                                                               |                                         |
| <b>SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL UN PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| Las actividades desarrolladas se encuentran detalladas en el informe de ejecución contractual del mes correspondiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. |                                                                                                                                                                                                      |                                                            | <b>BEATRIZ MILENA ARBELAEZ GOMEZ</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |                                         |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                            | <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b>    |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                      |                                                            | <b>JOSE ROMALDO MOSQUERA GIRALDO</b><br><b>INSTRUCTOR</b>     |                                         |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |
| <b>ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                      |                                                            |                                                               |                                         |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                               |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA          | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43712871             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | BEATRIZ MILENA ARBELAEZ GOMEZ |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CIUDAD BOLIVAR                | DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CL 11E SUR 53-197             | TELÉFONO: 5099396                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE              | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                       | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                         |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                               | NO                                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7752409462 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: mayo  | PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo       |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020  | SALUD: AÑO: 2020                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/05/29 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 637719887     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 45.500    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 45.500    |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 1          | \$ 189.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 189.600   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 8.000     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 8.000     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 243.100</b> |
|----------------------|-------------------|