

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|  <p><b>SENA</b><br/>SERVICIO NACIONAL<br/>DE APRENDIZAJE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) |                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Regional                                                                                                                                        | 54                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | REGIONAL NORTE DE SANTANDER                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Centro                                                                                                                                          | 953710                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha Elaboración                                                                                                                                      | 20 Noviembre de 2021                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           | Versión                                                                                                                                                | JUNIO 2021 - 3,21                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                           | ID de Proceso                                                                                                                                          | 91618-044764                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                             | No. de documento                                                                                                                                                                                                                                          | 282964                                                                                                                                                 |                                              |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |
| Nombres y apellidos contratista: JUAN FRANCISCO DURAN MONSALVE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                             | C.C.                                                                                                                                                                                                                                                      | 1.098.604.421                                                                                                                                          | IP/N° de contacto 0                          |
| Correo electrónico contratista: jfdmonsalve@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NO RESPONSABLE                                                                                                                              | Pertenece al régimen simple de tributación?                                                                                                                                                                                                               | NO                                                                                                                                                     | Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO |
| Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             | Inducción SST SI                                                                                                                                                                                                                                          | Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI                                                                                                                 |                                              |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AV VILLAS                                                                                                                                   | Tipo de cta                                                                                                                                                                                                                                               | AHORROS                                                                                                                                                | N° Cuenta 904911091                          |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                             | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 NO                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |                                              |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2271825/2021                                                                                                                                | N° Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                                                        | 33621                                                                                                                                                  |                                              |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 38.090.000                                                                                                                               | N° Pago 10                                                                                                                                                                                                                                                | Periodo objeto de pago                                                                                                                                 |                                              |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 6.240.000                                                                                                                                | Del                                                                                                                                                                                                                                                       | 01/11/2021                                                                                                                                             | Al 30/11/2021                                |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 2.340.000                                                                                                                                | Legalización comisiones del periodo \$ 0,00                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                        |                                              |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             | CONTRATACION INSTRUCTOR: PLANEAR ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE SEGÚN EL PERFIL HOTELERÍA Y TU |                                                                                                                                                        |                                              |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 3.900.000                                                                                                                                | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        | 0,00%                                        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                                                                                                                        | Retención en la Fuente del Periodo                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                        | \$ 0                                         |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 3.900.000</b>                                                                                                                         | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                        | \$ 0                                         |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 2.591.550</b>                                                                                                                         | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        | <b>\$ 0</b>                                  |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Noviembre</b>                                                                                                                            | <b>Octubre</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                        |                                              |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -----                                                                                                                                       | <b>4418264137</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                              |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 1.560.000                                                                                                                                | \$ 1.560.000                                                                                                                                                                                                                                              | Valor Base retención en la fuente                                                                                                                      | 2.591.550,00                                 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 195.000                                                                                                                                  | \$ 195.000                                                                                                                                                                                                                                                | Valor Base retención en la fuente ICA                                                                                                                  | 3.455.400,00                                 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 249.600                                                                                                                                  | \$ 249.600                                                                                                                                                                                                                                                | Valor base IVA                                                                                                                                         | 0,00                                         |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                        | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                      | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                                                                                                | 0,00 19%                                     |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 8.200                                                                                                                                    | \$ 8.200                                                                                                                                                                                                                                                  | Menos Retención en la Fuente                                                                                                                           | 0,00 0,00%                                   |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                                                                                         | Menos Retención IVA                                                                                                                                    | 0,00 15%                                     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                                                                                         | Reteica - 8542                                                                                                                                         | 16.586,00 0,480%                             |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        | 0,00                                         |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                                                                                         | Estampilla Departamental                                                                                                                               | 78.000,00 2,000%                             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                                                                                         | Otras Retenciones                                                                                                                                      | 0,00 0,000%                                  |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                                                                                         | Otras Retenciones                                                                                                                                      | 0,00 0,000%                                  |
| Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                                                                                         | Otras Retenciones                                                                                                                                      | 0,00 0,000%                                  |
| Dependientes hasta \$ 1.161.856                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                                                                                         | Descuentos de Libranza                                                                                                                                 | 0,00                                         |
| Salud hasta \$ 580.928                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                                                                                         | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                                                                                       | 0,00                                         |
| Renta Exenta 25% \$ 8.713.920                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 863.850                                                                                                                                  | -                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                                                                                   | <b>\$ 3.805.414,00</b>                       |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -                                                                                                                                        | -                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                        |                                              |
| <b>SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |
| Relaciones de FPI directas a formación titulada de la ficha 2263146 con 20 horas<br>Relaciones de FPI directas a formación titulada de la ficha 2266046 con 28 horas<br>Relaciones de FPI directas a formación titulada de la ficha 2076840 con 20 horas<br>Relaciones de FPI directas a formación titulada de la ficha 2263027 con 28 horas<br>Relaciones de FPI directas a formación titulada de la ficha 2076561 con 20 horas<br>Relaciones de FPI directas a formación titulada de la ficha 2262978 con 24 horas<br>Relaciones de FPI directas a formación titulada de la ficha 2077152 con 20 horas                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |
| <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. |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           | <br><b>JUAN FRANCISCO DURAN MONSALVE</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.                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,<br><br><b>ALBA GISELA ARAQUE OROZCO</b><br><b>INSTRUCTOR</b>                                              |                                              |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |
| <b>ALBA GISELA ARAQUE OROZCO</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                              |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098604421                                        | NÚMERO PLANILLA:               | 4418264137 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | JUAN FRANCISCO DURAN MONSALVE                     | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BUCARAMANGA          | DEPARTAMENTO:             | SANTANDER                                         | DÍAS DE MORA:                  | 0          |                           | 2021             |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 105 N 81-23    | TELÉFONO:                 | 6310357                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2021/11/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9997370246       |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |                                |            |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                |            |                           |                  |
| 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 |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 249.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 249.600 | \$ 0 | \$ 249.600   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 249.600 | \$ 0 | \$ 249.600   |

| 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  | UPC  | COTIZACIÓN | UPC  | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |
| EPS046                | EPS046-SALUD MIA EPS | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 195.000  | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 195.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 195.000   |  |
| SUBTOTALES:           |                      |                |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      | \$ 195.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 195.000   |  |

| 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  | \$ 8.200    | \$ 8.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 8.200     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 8.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 8.200     |

| 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 | Vr UPC       |            | TOTAL<br>APORTE                                          | ADMIN | DÍAS COT  | IBC          | CENTRO DE<br>TRABAJO |      |      |      |        | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT | IBC  | ADMIN |
| 1                             | CC<br>1098604421   | DURAN<br>MONSALVE<br>JUAN<br>FRANCISCO | INDEPENDIE<br>NTE<br>CONTRATO<br>PRESTACION<br>DE<br>SERVICIOS |                      | \$ 1.560.000      |                    |                          | NO                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | 230301-<br>PORVENIR | 30       | 1.560.000 | \$ 249.600 | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                          | \$ 249.600      | EPS046-<br>SALUD<br>MIA EPS | 30       | 1.560.000 | \$ 195.000 | \$ 0         | \$ 195.000 | 14-23-<br>POSITIVA<br>COMPAÑI<br>A DE<br>SEGUROS<br>S.A. | 30    | 1.560.000 | \$ 109860442 | \$ 8.200             | \$ 0 |      | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0            | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  |

TOTAL \$ 452.800