

 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA Y TELECOMUNICACION - BTA DC		Código Regional	11
		Código Centro	921010
		Fecha Elaboración	Octubre de 2020
		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	30066-316784
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		MAURICIO MAHECHA DIAZ	C.C. 79.956.436
Correo electrónico contratista:		mmahecha63@misena.edu.co	IP/N° de contacto 3112444042
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE ☐ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☐ Es declarante de renta? ☐ NO ☐ Es Pensionado? ☐ NO		
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000	☐ NO ☐ Inducción SST ☐ SI ☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO		
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS N° Cuenta 004300157759
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 2020 supera los \$ 117.503.000 ☐ NO		
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:	☐ N/A		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:	☐ N/A		
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:	☐ N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	1339466/2020	N° Compromiso SIIF	5320
Valor Total del Contrato	\$ 30.541.842	N° Pago	9
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.471.896	Periodo objeto de pago	Del 01/10/2020 Al 12/10/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 1.471.896	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.471.896	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 805.805	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Octubre	Septiembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.471.896	Valor Base retención en la fuente 805.805,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 184.000	Valor Base retención en la fuente ICA 1.221.596,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 235.600	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL IV	\$ -	\$ 0	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 - 8299 11.801,00 0,966%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,00%
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 147.190		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 268.602		VALOR A PAGAR \$ 1.460.095,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS SESENTA MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ficha: 2066011; Mantenimiento Electrónico e Instrumental Industrial - MEAV, impartiendo la competencia: Inspeccionar de los bienes los sistemas electrónicos e instrumental industrial comprobando su estado actual con relación a sus especificaciones técnicas. Con la actividad Mantenimiento de circuitos análogos y acondicionamiento de señal.			
Ficha sin asignar; Mantenimiento De Dispositivos Móviles Para Soporte Técnico, impartiendo la competencia: 291901006 Mantener equipos electrónicos de audio y video de acuerdo con manuales del fabricante y tipo de producto. Aspectos técnicos, éticos y normativa legal para el desarrollo del servicio técnico para dispositivos móviles.			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.		 MAURICIO MAHECHA DIAZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.		Autorizo el presente pago. El Supervisor, LUIS CARLOS GONZALEZ ARENAS INSTRUCTOR G19	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO			
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79956436		MAHECHA DIAZ MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70 # 97 - 40 casa 103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9092197	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2020-09	2020-09	767930902		9410923998	I	2020/10/09	2020/10/13	\$419,600
						BANCO DAVIVIENDA		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	79956436	MAHECHA DIAZ MAURICIO	231001	30	\$1,471,896	\$235,600	EPS037	30	\$1,471,896	\$184,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,471,896	\$235,600			\$1,471,896	\$184,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$235,600	\$0	\$235,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$235,600	\$0	\$235,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$184,000	\$0	\$184,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$184,000	\$0	\$184,000
TOTAL				1	\$419,600	\$0	\$419,600

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 31 de octubre de 2020

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1031644649	Juan David Mahecha Palomá	HIJO
T.I.	1031653440	Manuela Mahecha Palomá	HIJA
R.C.	1028723760	Esteban Mahecha Moreno	HIJO

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Mauricio Mahecha Díaz

C.C. 79956436



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1031644649

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39419712

NOTARIA

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 47 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 101
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito	
Primer Apellido MAHECHA	Segundo Apellido PALOMA
Nombre(s) JUAN DAVID	
Fecha de nacimiento Año 2004 Mes DIC Día 23	Sexo (en letras) MASCULINO
Grupo Sanguíneo O	Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA	

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo A6020969
--	--

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos PALOMA MUÑOZ MONICA	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 55065027 GARZON	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos MAHECHA DIAZ MAURICIO	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 79956436 BOGOTA	Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos PALOMA MUÑOZ MONICA	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 55065027 GARZON	Firma <i>Monica Paloma Muñoz</i>

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos Monica Paloma Muñoz	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma <i>Monica Paloma Muñoz</i>

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos Monica Paloma Muñoz	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma <i>Monica Paloma Muñoz</i>

Fecha de inscripción Año 2005 Mes OCT Día 14	Nombre y firma del funcionario que autoriza RICARDO CUBIDES TERREROS <i>Ricardo Cubides Terreros</i>
--	---

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
ESTE FOLIO ES EL REEMPLAZO DEL FOLIO 37504097 POR RECONOCIMIENTO SEGUN E.P. 2965 DE FECHA 041005 DE LA NOTARIA 47 DE BOGOTA. LIBRO DE VARIOS 112 FOLIO 6. LAS HUELLAS PLANTARES FUERON TOMADAS EN EL REGISTRO ANTERIOR.	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1031653440

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

41041520

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número 47 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A X F

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ-

Ricardo Cubides
NOTARIO

Datos del inscrito

Primer Apellido MAHECHA- Segundo Apellido PALOMA-
Nombre(s) MANUELA-

Fecha de nacimiento Año 2007 Mes OCT Día 08 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo Sanguíneo A Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTÁ-

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO- Número certificado de nacido vivo A 8269419

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos PALOMA MUÑOZ MONICA-

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 55065027 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MAHECHA DIAZ MAURICIO-

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 79956436 Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MAHECHA DIAZ MAURICIO-

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 79956436

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción Año 2007 Mes OCT Día 12

Reconocimiento potestativo

Nombre y firma del funcionario público RICHARDO CUBIDES FERREROS

Nombre y firma del funcionario público RICHARDO CUBIDES FERREROS

Nombre y firma del funcionario público

Nombre y firma del funcionario público

Nombre y firma del funcionario público

Nombre y firma del funcionario público

Nombre y firma del funcionario público

Nombre y firma del funcionario público

Nombre y firma del funcionario público

Nombre y firma del funcionario público

Nombre y firma del funcionario público

Nombre y firma del funcionario público

Nombre y firma del funcionario público

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

PBX: 743 0550 • Fax: 622 6848 • Calle 101 N° 45A - 32 Bogotá, D.C. • Colombia
notaria47@notaria47debogota.com • noticia47debogota@gmail.com

www.notaria47debogota.com



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



NUIP 1.028.723.760

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 53549593

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A C L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE BARRIOS UNIDOS HOSP INFANTIL SAN JOSE - COLOMBIA

Datos del inscrito

Primer Apellido MAHECHA Segundo Apellido MORENO
Nombre(s) ESTEBAN
Fecha de nacimiento Año 2013 Mes JUL Día 23 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 121917672

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MORENO VANEGAS EDNA MARIA
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.032.385.534 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MAHECHA DIAZ MAURICIO
Documento de identificación (Clase y número) CC 79.956.436 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MAHECHA DIAZ MAURICIO
Documento de identificación (Clase y número) CC 79.956.436 Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número)
Firma

Fecha de inscripción Año 2013 Mes JUL Día 24 Nombre y firma del funcionario que autoriza FILADELFO ARRIASQUEZ BARRERA - RE

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA NOTAS
24 JUL 2013 LIBRO DE VARIOS - TOMO 20 FOLIO 0160.

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
FECHA DE EXPEDICION 13 DIC. 2017
COPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL PARA DEMOSTRAR PARENTESCO
ARTICULO 115 DECRETO 1260 DE 1970; ART.1 DECRETO 278 de 1972, ARTICULO 13 LEY 1581 DE 2012.
ESTE REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO ART2 DECRETO 2180 DE 1983
CARLOS ADOLFO ECHEVERRY RESTREPO
REGISTRADOR (E) AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL
LOCALIDAD 12 - BARRIOS UNIDOS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -