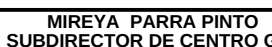


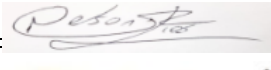
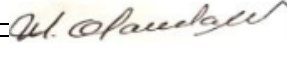
 FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA		Código Regional	11
		Código Centro	940510
		Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
		ID de Proceso	07151-461356
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:		JOSE ALEJANDRO MARIN YAIMA	C.C.
Correo electrónico contratista:		jalejandromarin@gmail.com	80.049.520
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	IP/Nº de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO	0
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 ?		SI	
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA	
Tipo de cta		AHORROS	
Nº Cuenta		637281957	
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			
Nº del contrato:	1374763/2020	Nº Compromiso SIIF	35920
Valor Total del Contrato	\$ 38.280.515	Nº Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.021.413	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 16/12/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.021.413	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	\$ 2.021.413	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.176.729	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Diciembre	Noviembre	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	824369674	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.516.060	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 189.600	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 242.600	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL	\$ 4.600	\$ 8.000	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 202.141		Descuentos de Libranza
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 392.243		
Retención en la Fuente Contingente \$ -			VALOR A PAGAR
			\$ 2.004.304,00
SON: DOS MILLONES CUATRO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Oblig1. Se realiza seguimiento y acompañamiento de las fichas: 2061532-1906766-1906759-1750163-1694150-1889579-1581588-1438379-1755440-1581590-1581590-1599507-1662641 Oblig3. Se realiza evaluación a recepción de las bitácoras y evidencia de su etapa prod de las fichas: 2061532-1906766-1906759-1750163-1694150-1889579-1581588-1438379-1755440-1581590-1581590-1599507-1662641 Oblig 4. Se realizó el seguimiento etapa prod de las fichas: 2061532-1906766-1906759-1750163-1694150-1581588-1324431. Oblig5 (No. De visitas): 62 Visitas debidamente formalizadas (62) 7. Momento 5 Se realiza gestión para certificación (No33. Certificados) aprendices de las fichas: 1694150-1581590-1889579- 1750163-1581588-1599507-1662641-1755440 9. momento 1 y 2 acompañamiento ficha 1962426. Oblig20. Se realizaron actividades progra para el mes de diciembre de 2020, las cuales comprenden 81.9 horas de formación. Según PDF reportado en aplicativo. En las fichas: 1906766 GESTIÓN INT. FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS 26 horas 37 aprendices 2061532 ASESORIA COMERCIAL Y OPER. DE ENT FINANCIERAS 41.9 horas. 67 aprendices 1906759 GESTIÓN INT FONDOS PENSIONES CES 14 horas 16 aprendices Oblig21 Se realiza oblig coord.</p>			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
<p>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.</p>			
<div style="text-align: right;">  JOSE ALEJANDRO MARIN YAIMA EL CONTRATISTA </div>			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>			
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>			
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p>			
<p>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.</p>			
<div style="text-align: right;"> <p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> MANUEL SENDOYA MILLAN INSTRUCTOR </div>			
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>			
<p style="text-align: center;">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>			
<p style="text-align: center;">  MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 </p>			

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA****TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA		LUGAR: <u>BOGOTÁ</u> FECHA: <u>16/12/2020</u> REGIONAL: <u>BOGOTÁ</u>		
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JOSE ALEJANDRO MARIN YAIMA				IDENTIFICACIÓN C.C. No 80.049.520		
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS						
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1374763 14/02/2020 – 16/12/2020						
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO						
LIQUIDACIÓN POR MUTUO CUERDO		☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐
					TERMINACIÓN UNILATERAL	☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		MANUEL SENDOYA MILLAN	 Firmado digitalmente por Manuel Sendoya M. Versión de Adobe Acrobat: 2020.013.20074
ALMACÉN E INVENTARIOS			
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD		Carlos Andrés Perea Olave	
TESORERIA		Nestor William Avila A	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		MANUEL SENDOYA MILLAN	 Firmado digitalmente por Manuel Sendoya M. Versión de Adobe Acrobat: 2020.013.20074
BIBLIOTECA			
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		MANUEL SENDOYA MILLAN	 Firmado digitalmente por Manuel Sendoya M. Versión de Adobe Acrobat: 2020.013.20074

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :


Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) identificado(a) con CC. 80049520 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor
----------	--------	--------	-------	-------

CANTIDAD DE BIENES A CARGO:0

VALOR TOTAL: \$0,00

Fecha de emisión del reporte: 11 de diciembre de 2020 a las 01:26:26

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 7 de diciembre 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:

C.C.	52.216.471	AURA ANA MILENA CARDENAS PARRA	ESPOSA
-------------	------------	--------------------------------	--------

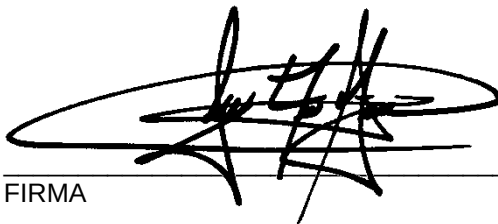
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- AURA ANA MILENA CARDENAS PARRA es mi cónyuge quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, para lo cual apor, además registro de civil de matrimonio, la certificación del contador público sobre sus ingresos.

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: JOSE ALEJANDRO MARIN YAIMA

C.C. 80.049.520

REPÚBLICA DE COLOMBIA

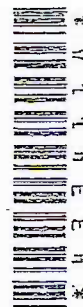


ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo
Serial

4334118



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Datos de la oficina de registro:										
Clase de oficina:	Registraduría	☐ Notaría	☒ Consulado	☐ Corregimiento	☐ Insp. de Policía	Código	1	0	7	2
Folio - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía										
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.										

Datos del matrimonio										
Lugar de celebración: Folio - Departamento - Municipio										
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.										
Fecha de celebración					Clase de matrimonio					
Año	2	0	0	5	Mes	E	N	E	Día	2
Civil					Religioso	XXX				
Documento que acredite el matrimonio										
Tipo de documento					Número					
Acta religiosa					L:13, F: 167 No. : 374					
Escripción de protocolización					Notaría, juzgado, parroquia, otra					
					PARROQUIA SAN ALFONSO MARIA DE LIGORIO					

Datos del contrayente									
Apellidos y nombres completos									
MAHIN YAIMA JOSE ALEJANDRO.									
Documento de identificación (Clase y número)									
C.C.# 30.049.520 DE BOGOTÁ.									

Datos de la contrayente									
Apellidos y nombres completos									
CÁRDENAS PARRA NURA ANA MILENA.									
Documento de identificación (Clase y número)									
C.C.# 52.216.471 DE BOGOTÁ.									

Datos del denunciante									
Apellidos y nombres completos									
BOHÓRQUEZ MONTENEGRO ALVARO.									
Documento de identificación (Clase y número)									
C.C.# 19.330.534 DE BOGOTÁ.									
Firma									
ALVARO BOHÓRQUEZ									

Fecha de inscripción					Nombre y firma del funcionario que autoriza					
Año	2	0	0	5	Mes	F	E	B	Día	2
					ALMA ESPERANZA GONZALEZ GOMEZ(E).					

CAPITULACIONES MATRIMONIALES									
Lugar otorgamiento de la escritura					No. Notaría				
					No. Escritura				
					Año				
					Día				

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO		
Nombres y apellidos completos	Identificación (Clase y número)	Indicativo serial de nacimiento

PROVIDENCIAS				
Tipo de providencia	No. Escritura o Sentencia	Notaría o Juzgado	Lugar y fecha	Firma funcionario

ESPACIO PARA NOTAS				

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.216.471
CARDENAS PARRA

APellidos
AURA ANA MILENA

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1977
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

ESTATURA 1.63 **GRUPO SANG. B+** **SEX F**

FECHA DE EMISION 17-OCT-1995 **BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION **FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION**

REPUBLICA DE COLOMBIA



6 1 500100 00001000 0 000000000 000000000 000000000 000000000

Bogota 26 de febrero 2020.

A quien interese

Certifico que la Sra. AURA ANA MILENA CARDENAS PARRA Identificada con cc 52.216.471 de Bogota, es beneficiaria y dependiente económica del Sr JOSE ALEJANDRO MARIN YAIMA identificado con cc 80.049.520 de Bogota, ya que los ingresos de la señora 260 uvt al año.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Hernan E. Duque', written over a light blue horizontal line.

HERNAN E DUQUE

Contador publico

Matrícula 23667-t

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

23667-T

HERNAN ENRIQUE
DUQUE TAFUR
C.C. 19.368.942
RESOLUCION INSCRIPCION 966-T **FECHA 10-V-89**
UNIVERSIDAD CENTRAL




Presidente

00031490

© colombiana S.A. 05-86-10807



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.