

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954110
			Fecha Elaboración	15 diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	81593-613047

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ROMULO ARDILA FLOREZ Correo electrónico contratista: rardila82@misena.edu.co		C.C. 13.956.228	IP/N° de contacto 000	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? NO		Es declarante de renta? NO	Es Pensionado? SI
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 NO	Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO		
Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 24071328302		
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: 1331010/2020	N° Compromiso SIIF 7720			
Valor Total del Contrato \$ 39.543.898	N° Pago 11	Periodo objeto de pago Del 01/12/2020 Al 15/12/2020		Valor Bruto Pago \$ 1.895.075,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 1.895.075		Comisiones \$ 0,00		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 0				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.895.075	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 1,21%			
Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo \$ 43.759			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.790.150	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.685.225	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 43.759			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.612.977				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente 3.612.977,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 877.803	19301966	1.516.060	Valor Base retención en la fuente ICA 1.785.275,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 109.800		189.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 0		0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		0	Menos Retención en la Fuente 43.759,00	1,21%
ARL II \$ 9.200		15.900	Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -			Reteica - 8299 0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -			Otras Retenciones 0,00	0,000%
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 \$ 189.600			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 15.900			Descuentos de Libranza 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ 568.523			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Salud hasta \$ 569.712 \$ -			VALOR A PAGAR \$ 1.851.316,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 1.204.326				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Ficha 2065252 Progr. Tecn. Sistemas A.A de Aprendizaje: Realiza Procedimiento De Atención A Requerimiento Según Normatividad Vigente Y Políticas De La Empresa fecha 2-7-9-14 de Diciembre de 08:00 a 11:00 y 13:00 a 18:00 horas Total horas de la ficha 32 horas Ficha 2074038 Progr. Tecn. Sistemas A.A de Aprendizaje: Realiza Procedimiento De Atención A Requerimiento Según Normatividad Vigente Y Políticas De La Empresa Fechas: 1-5-12-15 de Diciembre De 08:00 a 10:00 y 13:00 a 18:00 horas Total horas de la ficha 28 horas Ficha 2062887 Progr. Tecn. Sistemas A.A de Aprendizaje: Realiza Procedimiento De Atención A Requerimiento Según Normatividad Vigente Y Políticas De La Empresa Fechas: 4-11 de Diciembre Horario 07:00 a 10:00 y 13:00 a 18:00 Total horas de la ficha 16 horas Ficha 2070080 Progr. Tecn. Sistemas A.A de Aprendizaje: Realiza Procedimiento De Atención A Requerimiento Según Normatividad Vigente Y Políticas De La Empresa Fechas: 3-10 de Diciembre Horario 07:00 a 10:00 y 13:00 a 18:00 Total horas de la ficha 16	

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.	ROMULO ARDILA FLOREZ 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, OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO INSTRUCTOR G14

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

NELLY QUIROGA SARMIENTO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

RAZON SOCIAL :	ROMULO ARDILA FLOREZ
IDENTIFICACION:	CC-13956228
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEPENDIENTE
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-12-01
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-07
FECHA DE PAGO:	2020-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	19301966
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19301966
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 1.516.060	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 189.600	\$ 189.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.516.060	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.900	\$ 15.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 205.500	\$ 205.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2020
----------------------------------	------------

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **ROMULO ARDILA FLOREZ** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **13956228** y número de Afiliación **913956228100**, esta Administradora mediante resolución No. **383829** de **2016** le concedió pensión de **INPEC-LEY 32 DE 1986-DEC 407 DE 1994** registrando fecha de ingreso a nómina **Enero** de **2017**.

Que para la NOMINA de **Diciembre** de **2020** en la Entidad No. de Cuenta al pensionado(a) **ARDILA FLOREZ** se giraron los siguientes valores:

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 01 de diciembre de 2020.



DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

En caso de recibir el pago de la mesada pensional por ventanilla, el número de cuenta en este certificado se mostrará como cero (0).

Su futuro lo construimos entre los dos

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, 15 de diciembre de 2020

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (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 contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1101753844	ZARICK DAYANA ARDILA LOPERA	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: Romulo Ardila Florez

C.C. 13956228

REPUBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1101753844

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 36906916

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código R E N

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

REGISTRADURIA DE VELEZ COLOMBIA SANTANDER VELEZ*****

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido
ARDILA***** LOPERA*****
Nombre(s)

ZARICK DAYANA*****

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo Sanguíneo Factor RH
Año 2 0 0 5 Mes 0 1 Día 2 6 FEMENINO***** O***** +*****
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER VELEZ*****

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** A 7041331*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
LOPERA ESPINAL NANCY MARLENY*****
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0063437744***** COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
ARDILA FLOREZ ROMULO*****
Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0013956228***** COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
ARDILA FLOREZ ROMULO*****
Documento de identificación (Clase y número) Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0013956228*****

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

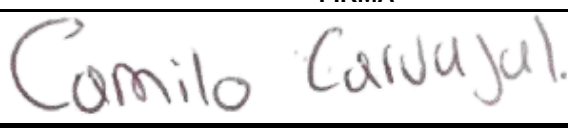
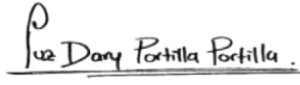
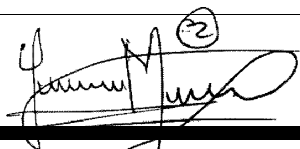
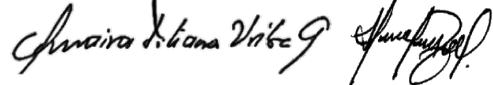
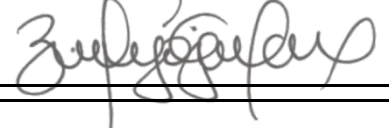
Fecha de inscripción Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 5 Mes N O V Día 2 CRISTIAN RAMIREZ CASPERA*****
Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

GRF-F-063 V.02

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

	<div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</div> <div>ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA</div>		<div>LUGAR: SAN GIL</div> <div>FECHA: 15 de Diciembre de 2020</div> <div>REGIONAL: SANTANDER</div>				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ROMULO ARDILA FLOREZ			IDENTIFICACIÓN C.C. No 13956228				
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO AGROTURISTICO							
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1331010 DE 2020							
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO							
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	<div></div>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES					
		NOMBRES		FIRMA			
GESTIÓN DE TIC		JUAN CAMILO CARVAJAL SILVA					
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		LUZ DARY PORTILLA PORTILLA					
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO					
ALMACÉN E INVENTARIOS		SANDRA DELGADO /CESAR IVAN RAMIREZ GOMEZ					Cesar Ivan Ramirez Gomez
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA					
CONTABILIDAD		TANIA VANEZA NARANJO LOPEZ					
TESORERIA		NELCY MABEL MAYORGA PINTO					
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO					
ADMINISTRACION EDUCATIVA		MIRIAN ROCIO CARREÑO GUTIERREZ					
BIENESTAR AL APRENDIZ		MARIA DELIA ARENAS MEJIA					
BIBLIOTECA		YUDITH MILAGROS MARTINEZ BAUTISTA / OMAIRA LILIANA URIBE GARCIA/ LIDUVINA CORTES					
APOYO AL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS		CRISTIAM SUAREZ GUAITERO / OMAR ALONSO LIZARAZO / JEINY VIVIANA ARIAS ALFARO.					
SIGA-BRIGADISTA		ZAIDA JELEIDY GARCIA JAIMES					
SUPERVISOR DE CONTRATO		OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO					
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)							
OTROS : _____							
<div> Firma del Contratista</div>							

INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN
<div>1. Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.</div> <div>2. Procedimiento Oficina de Sistemas El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato). Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento sería similar.</div>

INSTRUCCIONES PARA OBTENER LIQUIDACIÓN		
1. Procesos a realizar para el Grupo Almacén e Inventarios.		
GRUPO ALMACENES E INVENTARIOS	ENTREGO	
	SI	NO
Equipos de cómputo con sus accesorios (impresora y escáner)	X	
Equipos de comunicación (fijos y móviles)	X	
Mobiliario (sillas, escritorio, archivadores, locker, descansa pies, base para computador, tableros, entre otros)	X	
Útiles y accesorios de escritorio (cosedora, perforadora, USB devolutivo)	X	
Equipos de video conferencia: Video beam, televisores o monitores (con sus accesorios)	X	
Demás elementos que le hayan sido entregados para el desempeño de sus funciones	X	
Apertura cuentas de responsabilidad por faltantes		X
Cuenta de Responsabilidad Numero : Fecha:		
<div>Céja Ivón Ramírez Gómez</div>		
2. Procedimiento Oficina de Sistemas El supervisor del contrato debe registrar el requerimiento en la Mesa de Servicios y relacionar el número del caso en la casilla de la Oficina de Sistemas. (Puede relacionar en un requerimiento a varios cuenta dantes, lo importante es especificar el nombre y la cedula de cada uno de los que finalizan el contrato). Para los responsables en los centros de formación se sugiere que lo firme el encargado de sistemas en representación del grupo el procedimiento seria similar.		