

|  <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b><br><b>REGIONAL ANTIOQUIA</b><br><b>CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Código Regional                                                                                                                                      | 5                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Código Centro                                                                                                                                        | 920110                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha Elaboración                                                                                                                                    | Diciembre de 2020                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Versión                                                                                                                                              | AGOSTO 2020 - 5,20                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ID de Proceso                                                                                                                                        | 20132-807735                                       |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |                                                    |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON                                                                                                                          | C.C. 1.121.878.447                                 |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                    | vivasjuan79@misena.edu.co                                                                                                                            | IP/Nº de contacto 43163                            |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> NO RESPONSABLE         Pertenece al régimen simple de tributación? <input checked="" type="checkbox"/> NO         Es declarante de renta? <input checked="" type="checkbox"/> NO         Es Pensionado? <input checked="" type="checkbox"/> NO |                                                                                                                                                      |                                                    |
| Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> NO         Inducción SST <input checked="" type="checkbox"/> SI         Presta Servicios Excluidos de IVA ? <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                             |                                                                                                                                                      |                                                    |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tipo de cta                                                                                                                                          | AHORROS N° Cuenta 79966704018                      |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                      |                                                    |
| Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> N/A                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                      |                                                    |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |                                                    |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1347076/2020                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nº Compromiso SIIF                                                                                                                                   | 7220                                               |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 39.164.883                                                                                                                                                                                                                                                                      | 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                                            |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |                                                    |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      |                                                    |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 2.021.413</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | Menos, Rete Fuente Otros Ingresos                                                                                                                    | \$ 0                                               |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 1.176.729</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>Diciembre</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Noviembre</b>                                                                                                                                     |                                                    |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -----                                                                                                                                                                                                                                                                              | 7771977978                                                                                                                                           |                                                    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 877.803                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 1.516.060                                                                                                                                         | Valor Base retención en la fuente 1.176.729,00     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 109.800                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 189.600                                                                                                                                           | Valor Base retención en la fuente ICA 1.771.113,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 140.500                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 242.600                                                                                                                                           | Valor base IVA 0,00                                |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                                                                                                                                 | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                   |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 4.600                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 8.000                                                                                                                                             | 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 0,00 0,000%                         |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      |                                                    |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      | Jaime Isaza Cadavid 8.086,00 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      | 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 \$ 1.139.424                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 202.141                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      | Descuentos de Libranza 0,00                        |
| Salud hasta \$ 569.712                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00              |
| Renta Exenta 25% \$ 8.545.680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 392.243                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                      | <b>VALOR A PAGAR \$ 2.013.327,00</b>               |
| Retención en la Fuente Contingente \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                      |                                                    |
| <b>SON: DOS MILLONES TRECE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |                                                    |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |                                                    |
| DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES NO.1276 DE 2019 SE DIO CUMPLIMIENTO AL SIGUIENTE OBJETO CONTRACTUAL: 5_9201_121 Y 122 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN PROGRAMAS DE LA RED DE CUERO CALZADO Y MARROQUINERIA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE DESPLAZADOS DEL CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |                                                    |
| <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 DE JESUS VIVAS ALARCON</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 periodo 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>JUAN CARLOS BLANDON ESTRADA</b><br><b>COORDINADOR ACADÉMICO</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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |                                                    |
| _____<br><b>CLAUDIA ELENA LÓPEZ PEREZ</b><br><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                      |                                                    |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1121878447           |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CHIGORODO                   | DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR 99B N 96-30              | TELÉFONO: 5149290                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                     | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                       |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                          |                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                                    |
|--------------------------------|----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7771977978     | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020      | SALUD: AÑO: 2020                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0              |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/12/02     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 818620157     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1          | \$ 140.500   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 140.500   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 901097473             | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS                          | 1          | \$ 109.800   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 109.800   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 4.600     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 4.600     |

|               |            |
|---------------|------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 254.900 |
|---------------|------------|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                             |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CEDULA DE CIUDADANIA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1121878447                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON |                           |                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CHIGORODO                   | DEPARTAMENTO:             | ANTIOQUIA                 |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CR 99B N 96-30              | TELÉFONO:                 | 5149290                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                     | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                       |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  | NO                          |                           |                           |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |                |                                        |                |
|---------------------------------|----------------|----------------------------------------|----------------|
| NÚMERO PLANILLA:                | 7774090885     | TIPO DE PLANILLA:                      | N-CORRECCIONES |
| PERIODO COTIZACIÓN              | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN                     | MES: noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS:              | AÑO: 2020      | SALUD:                                 | AÑO: 2020      |
| DÍAS DE MORA:                   | 0              |                                        |                |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2020/12/17     | NÚMERO AUTORIZACIÓN:                   | 834732377      |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7771977978     | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 2020/12/02     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1          | \$ 101.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 101.400   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 901097473             | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS                          | 1          | \$ 79.200    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 79.200    |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 3.300     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 3.300     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 183.900</b> |
|----------------------|-------------------|

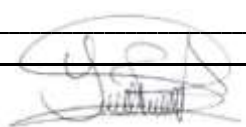
# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1121878447           |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CHIGORODO                   | DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR 99B N 96-30              | TELÉFONO: 5149290                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                     | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                       |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                          |                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA  |                |                                                   |
|---------------------------------|----------------|---------------------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:                | 7774111246     | TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES                  |
| PERIODO COTIZACIÓN              | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre                 |
| OTROS SUBSISTEMAS:              | AÑO: 2020      | SALUD: AÑO: 2020                                  |
| DÍAS DE MORA:                   | 0              |                                                   |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):        | 2020/12/17     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 834911239                    |
| NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7774090885     | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2020/12/17 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1          | \$ 700       |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 700       |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 901097473             | EPS044 | EPS044-MEDIMÁS                          | 1          | \$ 600       |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 600       |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 100       |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 100       |

|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 1.400</b> |
|----------------------|-----------------|

|                                                                                                                         |                                     |                                                                                                                                              |                          |                                                                                       |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                        |                                     | <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b><br><b>ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN</b><br><b>CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA</b> |                          | <b>LUGAR:</b> Itagüí<br><b>FECHA:</b> 16 DIC 2020<br><b>REGIONAL:</b> Antioquia       |                          |
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:</b> JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON                                                       |                                     |                                                                                                                                              |                          | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br><b>C.C. N°:</b> 1.121.878.447                                |                          |
| <b>DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:</b> CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - REGIONAL ANTIOQUIA. |                                     |                                                                                                                                              |                          |                                                                                       |                          |
| <b>NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:</b> 1347076 / 6 De febero del 2020                                                       |                                     |                                                                                                                                              |                          |                                                                                       |                          |
| <b>CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                               |                                     |                                                                                                                                              |                          |                                                                                       |                          |
| <b>LIQUIDACIÓN Y/ TERMINACIÓN POR MUTUO ACUERDO</b>                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>CESIÓN</b>                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | <b>LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO</b>                                       | <input type="checkbox"/> |
| <b>DEPENDENCIA SENA</b>                                                                                                 | <b>Marc ar con x</b>                | <b>RESPONSABLES</b>                                                                                                                          |                          |                                                                                       |                          |
|                                                                                                                         |                                     | <b>NOMBRES</b>                                                                                                                               |                          | <b>FIRMA</b>                                                                          |                          |
| <b>GESTIÓN DE TIC</b>                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | EDWIN BUSTAMANTE MARIN                                                                                                                       |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS</b>                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | ANDREA LOPEZ ALZATE                                                                                                                          |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL</b>            | <input checked="" type="checkbox"/> | SANDRA PATRICIA OSPINA RIVERA                                                                                                                |                          | NO APLICA                                                                             |                          |
| <b>ALMACÉN E INVENTARIOS</b>                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | DONACIANA CARDONA HENAO                                                                                                                      |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)</b>                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | SANDRA PATRICIA OSPINA RIVERA                                                                                                                |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>CONTABILIDAD</b>                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | FABIO HERNAN VALENCIA BERMUDEZ                                                                                                               |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>TESORERIA</b>                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | LILIANA LLANED BARRERA AGUIRRE                                                                                                               |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>COORDINACIÓN DE: AREA/GRUPO/ACADEMICA</b>                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | MARIA PATRICIA JARAMILLO HENAO                                                                                                               |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>BIBLIOTECA</b>                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | DIANA PATRICIA VÁSQUEZ SÁNCHEZ O MÓNICA ANDREA MORALES OSORIO                                                                                |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>REGISTRO Y CERTIFICACIÓN</b>                                                                                         | <input type="checkbox"/>            | NO APLICA                                                                                                                                    |                          | NO APLICA                                                                             |                          |
| <b>VIÁTICOS</b>                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | LILIANA LLANED BARRERA AGUIRRE                                                                                                               |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>SUPERVISOR DE CONTRATO</b>                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | SANDRA PATRICIA OSPINA RIVERA                                                                                                                |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>DEPENDENCIA DE TRABAJO (Subdirectora) E.</b>                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> | CLAUDIA ELENA LOPEZ PEREZ                                                                                                                    |                          | Con motivo de la cuarentena, se adjunta correo electronico de paz y salvo en el area. |                          |
| <b>ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor):</b><br><br><b>OTROS:</b> _____   |                                     |                                                                                                                                              |                          |                                                                                       |                          |
| <br><b>Firma del Contratista</b>   |                                     |                                                                                                                                              |                          |                                                                                       |                          |

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>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) VIVAS ALARCON JUAN DE JESUS identificado(a) con CC. 1121878447 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 7 de diciembre de 2020 a las 13:57:20

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 PARA CONTRATISTAS**

Itagüí, 15 de abril 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:

|             |                   |                                     |              |
|-------------|-------------------|-------------------------------------|--------------|
| <b>C.C.</b> | <b>17.265.186</b> | <b>Juan de Jesús vivas Martínez</b> | <b>PADRE</b> |
| <b>C.C.</b> | <b>40.360.047</b> | <b>Melva Alarcón Tabares</b>        | <b>MADRE</b> |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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: Juan de Jesús vivas Alarcón

C.C. 1.121.878.447 de Villavicencio.

## **EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO**

### **CERTIFICA**

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, el señor JUAN DE JESUS VIVAS MARTINEZ, identificado con la cédula de ciudadanía 17.265.186, residente de la ciudad de Puerto Concordia (META), es él padre del señor JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON, identificado con cédula de ciudadanía número 1.121.878.447.

Que en la actualidad el señor JUAN DE JESUS VIVAS MARTINEZ no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para que pueda figurar como dependiente del señor JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON.

La presente certificación se expide para que sea presentada por el señor JUAN DE JESUS VIVAS ALARCON ante el SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA).

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Medellín, a los once (11) días del mes de abril de 2020.



**JAIRO MARIN JIMENEZ**

C.C.: 1.152.446.348

T.P.: 239734-T

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**239734-T**

**JAIRO MARIN JIMENEZ**  
C.C. 1152446348  
RES. INSCRIPCION 252 DEL 02/04/2018  
CORPORACION UNIVERSITARIA ADVENTISTA

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**  
DIRECTOR GENERAL

246197 264171

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA