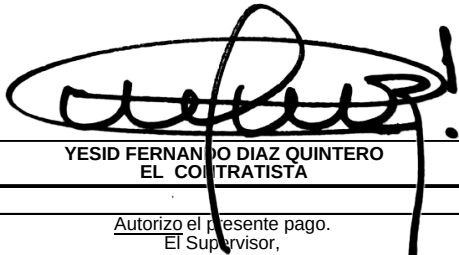


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	922510
			Fecha Elaboración	14 diciembre de 2020
	CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVIC		Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	91153-585669
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		YESID FERNANDO DIAZ QUINTERO	C.C.	91.278.717
Correo electrónico contratista:		yesiddiaz_71@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3185424234
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		☐ SI	Es declarante de renta?	☐ SI
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		☐ SI	Inducción SST	☐ SI
		☐ NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	32979704461
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		☐ NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000	☐ NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		☐ N/A		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		☐ N/A		
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		☐ N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	1916016/2020	N° Compromiso SIIF	224520	
Valor Total del Contrato	\$ 7.327.604	N° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.516.056	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2020 Al 12/12/2020	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 0,00	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.516.056	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.516.056	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 835.613			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	Valor Base retención en la fuente	835.613,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.516.056	Valor Base retención en la fuente ICA	1.265.756,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 189.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 242.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 4.600	\$ 8.000	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	7.595,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 151.606		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 278.538		VALOR A PAGAR	\$ 1.508.461,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			
SON: UN MILLÓN QUINIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Durante el mes de diciembre de 2020 se participó en:				
1. Formación ficha 2245428 - INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTÓNICOS - Lunes a viernes de 2:00 pm a 6:00 pm - Curso complementario de 40 horas por oferta cerrada con la Alcaldía de Bucaramanga.				
2. Formación ficha 2241767 - COSTO Y PRESUPUESTO PARA OBRA CIVIL - Lunes a viernes de 6:00 pm a 10:00 pm - Curso complementario de 50 horas por oferta cerrada con la Alcaldía de Bucaramanga.				
3. Apoyo para formación complementaria al Centro de la ciudad de Cali, con las fichas 2225769 y 2225770 - COSTO Y PRESUPUESTO DE OBRA				
4. Alistamiento de la formación (elaboración de guías, talleres, herramientas de evaluación y valoración de aprendizaje).				
5. Se crearon rutas y se asociaron aprendices para las fichas 2245428 y 2241767.				
6. Se llevó a cabo el proceso de solicitud de cursos con la correspondiente caracterización de cada una de las fichas.				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.			YESID FERNANDO DIAZ QUINTERO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;				
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:			ERNESTO HERRERA ROJAS INSTRUCTOR	
EL ORDENADOR DEL PAGO				
JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 91278717
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YESID FERNANDO DIAZ QUINTERO DIAZ QUINTERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 2 N. 27 146	TELÉFONO: 6984423
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Educación de instituciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7772710118	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):	2020/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 823270718

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 242.600
SUBTOTAL:			1	\$ 242.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900914254	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	\$ 189.600
SUBTOTAL:			1	\$ 189.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 8.000
SUBTOTAL:			1	\$ 8.000

TOTAL PAGADO:	\$ 440.200
---------------	------------

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Floridablanca, 14 de diciembre de 2020

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

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

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

APELLIDOS Y NOMBRE	DOCUMENTO IDENTIDAD	CALIDAD DEL DEPENDIENTE
JULIAN DAVID DÍAZ CORTINA	T. I. N° 1.097.490.452	Hijo menor de 18 años.
DANIELA DÍAZ CORTINA	C.C. N° 1.095.837.768	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo del contribuyente que tenga hasta 18 años de edad.
- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

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,



YESID FERNANDO DÍAZ QUINTERO
C.C. N° 91.278.717 de Bucaramanga

TARJETA DE IDENTIDAD DE JULIAN DAVID DÍAZ CORTINA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.097.490.452**
DIAZ CORTINA

APELLIDOS
JULIAN DAVID

NOMBRES
Julian David

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-2005**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
12-MAR-2023

FECHA DE VENCIMIENTO **10-MAY-2013 FLORIDABLANCA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

O+ **M**
G S RH SEXO

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2708200-00450238-M-1097490452-20130716 0034008294A 2 7182361435

REGISTRO CIVIL DE JULIAN DAVID DÍAZ CORTINA

EL SUSCRITO NOTARIO OCTAVO DEL CIRCULO
NOTARIAL DE BUCARAMANGA

CERTIFICA:
(Art. 110 Decreto 1260/70)

Que en el **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTOS** correspondiente al día:
28 de marzo de 2005 con el serial No. **0034828582** y con el
Número Unico de Identificación Personal **1097490452** Se halla inscrita
El acta de: **JULIAN DAVID DIAZ CORTINA**
de SEXO **MASCULINO** , Nacido(a) en **BUCARAMANGA**
El día: **12 de marzo de 2005**
Padre: **YESID FERNANDO DIAZ QUINTERO**
Madre: **SANDRA MARIA CORTINA SALAS**

(Exenta de impuesto de Timbre; Ley 2a de 1.976)

El presente certificado constituye **PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL**
VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO

BUCARAMANGA, 15 de diciembre de 2008

El Notario,

**ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE**

DR. MANUEL ESTEBAN VEGA NIÑO
CIRCULO NOTARIAL DE BUCARAMANGA
NOTARIO OCTAVO



RECIBO MATRÍCULA ÚLTIMO SEMESTRE DE DANIELA DÍAZ CORTINA



UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 8600123576

OCCIDENTE BOGOTA DAVIVIENDA
CTA. AHORROS

NOMBRE	DIAZ CORTINA DANIELA		
No. IDENTIFICACIÓN	1095837768	Código: 22160092	Tel. (desconocido)
PERIODO	20202		
PROGRAMA ACAD.	23020 - DERECHO (JORNADA DIURNA)		
NIVEL ACTUAL	10		
CONCEPTO	103002 - MAT_II_SEME_PRE.	\$ 5,220,000.00 COP	

FINR17_GWT*
Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1146871

Fecha de impresión 09 de junio de 2020 08:20:47

Banco de Bogotá 569 Liquidado Por: 598324
Srv 2121 ORD56903 Ciudad: Sede Bucaramanga
AH*****4222 19/06/20 16:12 H.N.
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
Us:001095837768700011468719

CONCEPTO DE PAGO	Valor	FECHA LIMITE
25% Beca Única	\$ 3,915,000.00 COP	26/06/2020
20% Beca Única	\$ 4,136,000.00 COP	17/07/2020
Ordinaria	\$ 5,220,000.00 COP	31/07/2020
Valor Total:	\$ 13,271,000.00	

SELLO
DEL
BANCO



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN
CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

LUGAR: Floridablanca
FECHA: 14/12/2020
REGIONAL: Santander

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:		IDENTIFICACIÓN
YESID FERNANDO DÍAZ QUINTERO		C.C. N° 91278717
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Kilómetro 6, Vía Floridablanca N° 50-33		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.1916016 del 2020		
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO		
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN
LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL
		☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	LUBING OSWALDO CONTRERAS SANDOVAL	Lubing Contreras
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	MATILDE VALLEJO GOMEZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)	X	NA	
SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	DIANA MARCELA BECERRA CEDIEL	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	JHON FREDY SARMIENTO CALDERÓN	
CONTABILIDAD		NA	
TESORERÍA		NA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		NA	
BIBLIOTECA	X	HENRY ARTURO LEAL OLAYA	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	ERNESTO HERRERA ROJAS	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista