SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	8
Código Centro	930210
Fecha Elaboración	31 de Mayo de 2021
Versión	ENERO 2021 - 1,21
ID de Proceso	18379-790698
No. de documento	87912

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE LUIS GUTIERREZ ALVAREZ	**C.C.**	72.095.117	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	jorge.gutierrez@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 8121547687

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 2021 supera los $ 119´806.000** NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 2188343/2021 **Nº Compromiso SIIF** 29421

Valor Total del Contrato	$ 39.258.040	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.112.224	**4**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.715.272,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.396.952		Comisiones			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL AREA DE GESTION EMPRESARIAL, GESTION ADMINISTRATIVA CCS SENA REG ATL RADICADO 9-2021-001443Â€¦PLAZO 17 DIC 2021

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.715.272	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.715.272**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.190.109**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Mayo	Abril				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7786593173**	Valor Base retención en la fuente	2.190.109,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.486.109	$ 1.486.109	Valor Base retención en la fuente ICA	3.291.672,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.800	$ 185.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 237.800	$ 237.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	$ 7.800	$ 7.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	32.917,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
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 $ 1.161.856	$ 371.527		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 730.036		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.682.355,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL,PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL,EN EL AREA ADMINISTRATIVA QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO, EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES ATENDIENDO LAS POLÍTICAS Y NORVATIVIDAD INSTITUCIONALES VIGENTES
FICHAS: 1964033-2023225-2182619-1964017
CTA AHORRO BANCOLOMBIA No.08121547687

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.

JORGE LUIS GUTIERREZ ALVAREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

ERÍKA ROJAS SANJUANELO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72095117
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			JORGE LUIS GUTIERREZ ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 20B NO. 60 23 PUMAREJO	TELÉFONO:	3124984
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7786593173**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2021		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO	2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/05/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		987726941

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 237.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.800	$ 0	$ 237.800
SUBTOTALES:										**$ 237.800**	**$ 0**	**$ 237.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 185.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.800	$ 0	$ 0	$ 185.800
SUBTOTALES:													**$ 185.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 185.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.800	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 7.800
SUBTOTALES:									**$ 7.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD							ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 72095117	GUTIERREZ ALVAREZ JORGE LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.486.109				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.486.109	$ 237.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 237.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.486.109	$ 185.800	$ 0	$ 185.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.486.109	72095117	$ 7.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 431.400**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72095117
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE LUIS GUTIERREZ ALVAREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CR 20B NO. 60 23 PUMAREJO	TELÉFONO:	3124984
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:	**7786593173**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/05/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		987726941

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 237.800
SUBTOTAL:			1	**$ 237.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 185.800
SUBTOTAL:			1	**$ 185.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.800
SUBTOTAL:			1	**$ 7.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 431.400**

Jorge Gutierrez <jorge.gutierrez@misena.edu.co>

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

1 mensaje

notificaciones@bancolombia.com <notificaciones@bancolombia.com> 12 de mayo de 2021, 12:14
Para: jorge.gutierrez@misena.edu.co

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: JORGE LUIS GUTIERREZ ALVAREZ

Tienda virtual o recaudador: SOI ACH

Nro. de recibo: 7786593173

Descripción del pago: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Identificación del contribuyente: 10.80.25.33

Concepto: CC

Razón Social: 72095117

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 12 de Mayo de 2021 12:13:53 PM

Nro. de comprobante: 0000001353

Valor pagado: $ 431,400.00

Cuenta: *******7687

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340

1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Barranquilla, 31 de Mayo de 2021

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

C.C.	**1.002.161.746**	**VALENTINA GUTIERREZ COLLAZOS**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad
- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro 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

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: JORGE LUIS GUTIERREZ ALVAREZ

C.C. 72.095.117 Sabanagrande

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

1002161746

NUIP CYD 0250484

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33313128

82138133

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 8102

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

Colombia .- - - - Atlantico.- - - - Barranquilla .-

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
Gutierrez . - - - - -	Collazos. - - - - -

Nombre(s)

Valentina. - - - - - - - - - - - -

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2001 Mes 02 Día 15	femenino.-		

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

Colombia . - - - Atlantico.- - - Barranquilla-

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
Certificado de nacido vivo. - - -	A2548281 . -

02 FEB. 2001

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

Collazos Ramirez Betty Esther. - - - - - - - - -

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 22. 464. 406 - - - -	Colombiana. -

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Gutierrez Alvarez Jorge Luis - - - - - - - - -

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 72. 095. 117 - - - - - - -	Colombiana -

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

Gutierrez Alvarez Jorge Luis - - - - - - - - -

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC. 72. 095. 117 - - - - -	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2001 Mes 04 Día 03	MARIA ROMAN DE ARTETA . Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	MARIA ROMAN DE ARTETA . Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

El nuip asignado es: 1002161746

02 FEB. 2001

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR COMPUCOPIAS FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-6

19 JUN. 2019

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
ANA DOLORES MEZA CABALLERO
CERTIFICA
Esta copia auténtica tomada del original que reposa en los archivos de esta notaria, válida para demostrar parentesco y tiene vigencia permanente excepto para matrimonio y pensión. (Art. 21 Ley 962/2005)
ANA DOLORES MEZA CABALLERO
Notaria Segunda de Barranquilla
Barranquilla.

República de Colombia
19 JUN 2019
Ana Dolores Meza Caballero
Notaria Segunda de Barranquilla

LA SUSCRITA NOTARIA SEGUNDA DEL
Circulo de Barranquilla
HACE CONSTAR

Que al tenor del Articulo 55 del decreto 1260 de 1970 la fotocopia autentica del presente registro civil de nacimiento fue recibida por: _____

C.C _____ de

Barranquilla 16 JUN. 2015

16 JUN. 2015

ESTUDIANTE

CORPORACION UNIVERSITARIA AMERICANA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Resolución No. 6341 de 17 de octubre de 2006

Linea Gratuita Nacional 018000181027

Nit: 900114439-4

ORDEN DE PAGO

Referencia: 1118758

No: OMB - 203247

PERIODO: 20211

Estudiante: VALENTINA GUTIÉRREZ COLLAZOS
Identificación: T.I 1002161746
Código del Estudiante: 118134797
Programa: TECNOL EN PROCESOS LOGISTICOS
Número Creditos:

	Dto/It	Hasta	Valor a Pagar
MATRICULA ORDINARIA ANTIGUOS	0 %	18/01/2021	2,535,677.00

BBVA COLOMBIA CTA No. 00130476000100027925
PICHINCHA CTA No. 410134298

CONCEPTO	VALOR
MATRICULA DE PREGRADO	3,843,985.00
BECA INGRESO 35%	-1,345,395.00
POLIZA DE ACCIDENTE	37,087.00

Observaciones / Timbre de Banco

NOTA: Congelaciones: válidas hasta 15 días hábiles después de la fecha de inicio del semestre. Devoluciones: válidas para incapacidad permanente, muerte accidental, prestación de servicio militar soportado o traslados laborales en un plazo no mayor a 8 días hábiles después de la fecha de inicio del semestre para un 100%, 15 días hábiles para un 75% y 30 días hábiles para un 50%. Aplican condiciones y restricciones según reglamento estudiantil.

Fecha de Impresión: 13/01/2021

INSTITUCION

CORPORACION UNIVERSITARIA AMERICANA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Resolución No. 6341 de 17 de octubre de 2006

Linea Gratuita Nacional 018000181027

Nit: 900114439-4

ORDEN DE PAGO

Referencia: 1118758

No: OMB - 203247

PERIODO: 20211

Estudiante: VALENTINA GUTIÉRREZ COLLAZOS
Identificación: T.I 1002161746
Código del Estudiante: 118134797
Programa: TECNOL EN PROCESOS LOGISTICOS
Número Creditos:

	Dto/It	Hasta	Valor a Pagar
MATRICULA ORDINARIA ANTIGUOS	0 %	18/01/2021	2,535,677.00

BBVA COLOMBIA CTA No. 00130476000100027925
PICHINCHA CTA No. 410134298

CONCEPTO	VALOR
MATRICULA DE PREGRADO	3,843,985.00
BECA INGRESO 35%	-1,345,395.00
POLIZA DE ACCIDENTE	37,087.00

Observaciones / Timbre de Banco

NOTA: Congelaciones: válidas hasta 15 días hábiles después de la fecha de inicio del semestre. Devoluciones: válidas para incapacidad permanente, muerte accidental, prestación de servicio militar soportado o traslados laborales en un plazo no mayor a 8 días hábiles después de la fecha de inicio del semestre para un 100%, 15 días hábiles para un 75% y 30 días hábiles para un 50%. Aplican condiciones y restricciones según reglamento estudiantil.

Fecha de Impresión: 13/01/2021

BANCO

CORPORACION UNIVERSITARIA AMERICANA
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Resolución No. 6341 de 17 de octubre de 2006

Linea Gratuita Nacional 018000181027

Nit: 900114439-4

ORDEN DE PAGO

Referencia: 1118758

No: OMB - 203247

PERIODO: 20211

Estudiante: VALENTINA GUTIÉRREZ COLLAZOS
Identificación: T.I 1002161746
Código del Estudiante: 118134797
Programa: TECNOL EN PROCESOS LOGISTICOS
Número Creditos:

	Dto/It	Hasta	Valor a Pagar
MATRICULA ORDINARIA ANTIGUOS	0 %	18/01/2021	2,535,677.00

2,535,677 PAGUE HASTA: 18-JAN-21

(415)7709998621497(8020)000001118758(3900)02535677(96)20210118

FECHA:	AÑO	DIA	MES

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
	CHEQUES	
	EFECTIVO	
	TOTAL	

BBVA COLOMBIA CTA No. 00130476000100027925
PICHINCHA CTA No. 410134298

Fecha de Impresión: 13/01/2021