

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p> <p align="center">CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL -BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>		<p>Código Regional</p>	11
			<p>Código Centro</p>	921110
			<p>Fecha Elaboración</p>	Junio de 2021
			<p>Versión</p>	JUNIO 2021 - 3,21
			<p>ID de Proceso</p>	38380-041322
		<p>No. de documento</p>	125880	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p align="center">JAQUELIN MOJICA GOMEZ</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p align="center">jmojica06@misena.edu.co</p>		<p>52.531.260</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>15747</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Es declarante de renta?</p>
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		<p>Es Pensionado?</p>
<p>Inducción SST</p>		<p>☐ SI ☒ NO</p>		<p>Es Pensionado?</p>
<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>		<p>☐ SI ☒ NO</p>		
<p>Tipo de cta</p>		<p>AHORROS</p>		
<p>N° Cuenta</p>		<p>23917010811</p>		
<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>		<p>☐ NO ☒ SI</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>2198987/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 26.650.000</p>		<p>10421</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 12.480.000</p>		
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 8.580.000</p>		
<p>Periodo objeto de pago</p>		<p>Del 01/06/2021 Al 30/06/2021</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>
<p>Legalización comisiones del periodo</p>		<p>\$ 0,00</p>		<p>\$ 3.900.000,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>				
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p>INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS, PARA IMPARTIR FORMACIÓN, SEGÚN PROG ESTABLECIDA EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN DE ACUERDO A COMP REQUERIDAS EN PROGRAMAS DE TITULADA/COMPLEMENTARIA, APLICANDO METODOLOGÍAS/CRITERIOS PEDAGÓGICOS ESTABLECIDOS POREL CGI</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.900.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.900.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.141.472</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
				<p>\$ 0</p>
				<p>\$ 0</p>
				<p>\$ 0</p>
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Junio</p>		<p>Mayo</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.560.000</p>		<p>51078863</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 195.000</p>		<p>Valor Base retención en la fuente</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 249.600</p>		<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>Valor base IVA</p>
<p>ARL III</p>		<p>\$ 38.100</p>		<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>		<p>Menos Retencion IVA</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>		<p>Reteica - 8299</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ 210.104</p>		<p>33.379,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,966%</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ 390.000</p>		<p>Otras Retenciones</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 713.824</p>		<p>Otras Retenciones</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de Libranza</p>
				<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>
				<p>VALOR A PAGAR</p>
				<p>\$ 3.866.621,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Impartir formacion titulada a las especialidades de quimica aplida a la industria y monitoreo ambiental</p>				
<p>Liderar actividades de semillero de investigación y participar en actividades de grupo de investigación</p>				
<p>participar en las reuniones designadas por el centro de formacion</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>				
<p>1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.</p>				
<p align="right">JAQUELIN MOJICA GOMEZ EL CONTRATISTA</p>				
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>				
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.</p>				
<p align="right">CESAR AUGUSTO RAMOS BURGOS INSTRUCTOR G20</p>				
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">RODOLFO MARTINEZ PEREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</p>				

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia

alertasynotificaciones@bancolombia.com.co <alertasynotificaciones@bancolombia.com.co>

Jue 3/06/2021 7:24 PM

Para: jamgoz@hotmail.com <jamgoz@hotmail.com>



Notificación

Transaccional

Bancolombia le informa Pago por \$684,600.00 a COMPENSAR-OI desde cta *0811. 03/06/2021 14:24. Inquietudes al 0345109095/018000931987.

Este es una notificación automática, por favor no respondas este mensaje.



Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- Siempre conéctate a una red WiFi privada y confiable.
- Bancolombia nunca te pedirá tu usuario y clave del banco, el número de tus tarjetas, fecha de vencimiento y código de seguridad, por ningún medio (Ni enviándote correos, ni llamadas, ni mensajes de texto).
- Si recibes un correo sospechoso repórtalo a correosospechoso@bancolombia.com.co para validar la veracidad del mismo y prevenir que otros caigan en estos engaños.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia nunca le solicitará datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito con sus códigos de seguridad y fechas de vencimiento mediante vínculos de correo electrónico o llamadas telefónicas. Para verificar la autenticidad de este correo electrónico puede reenviarlo a correosospechoso@bancolombia.com.co.

6/17/2021

Correo: jaquelin mojica gomez - Outlook

Si tiene alguna inquietud puede contactarnos en nuestras líneas de atención telefónica:

Bogotá (571) 343 0000, Medellín (574) 510 9000, Cali (572) 554 0505, Barranquilla (575) 361 8888, Bucaramanga (577) 697 2525, Cartagena (575) 693 4400, Resto del país 018000912345 Sede principal Cra. 48 Nro. 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia



CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

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

T.I.	1013099875	Sergio Arturo Buitrago Mojica	hijo
-------------	-------------------	--------------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,


FIRMA

Nombre: JAQUELIN MOJICA GÓMEZ

C.C. 52531260

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1013099875

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37287606

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☐	Número 53	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código A 2 H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía						
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
BUIRAGO		MOJICA	
Nombre(s)			
SERGIO ARTURO			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	
Año 2004	Mes MAY	Día 31	MASCULINO
Grupo sanguíneo		Factor RH	
O		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)			
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO H. OCCIDENTE DE KENN	A5766938

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MOJICA GOMEZ JAQUELIN	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 52.531.260 DE BOGOTÁ	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
BUIRAGO COGUA FRANQUI JOVANNY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79.714.158 DE BOGOTÁ	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
BUIRAGO COGUA FRANQUI JOVANNY	
Documento de identificación (Clase y número)	
C.C. 79.714.158 DE BOGOTÁ	

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 garantiza
Año 2004 Mes JUN Día 22	EDUARDO VERGARA WIESNER
	Nombre y firma
	EDUARDO VERGARA WIESNER

Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento
EDUARDO VERGARA WIESNER
Nombre y firma
EDUARDO VERGARA WIESNER

ESPACIO PARA NOTAS

Acepto el Reconocimiento MOJICA GOMEZ JAQUELINE

L.V. 104 Folio 289

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

SEÑOR(A):

JAQUELIN MOJICA GOMEZ

CL 36 B SUR 11 25 AP 1408

PIJAOS

BOGOTA D.C.

BOGOTA D.C.

Cambiamos de imagen, pero
tu clave y usuario siguen
siendo los mismos.
**No te pediremos los datos por
ningún medio.**



Si como consecuencia del COVID19 el Banco te
aplazó el pago de algunas cuotas, ten presente
que, cualquier abono extra que realices terminado
el periodo de aplazamiento, cubrirá las cuotas
aplazadas en su orden de antigüedad y si quedare
un excedente será abonado a capital.

Fecha de Pago	Fecha en que se generó el extracto	Valor a Pagar	Saldo a la fecha en que se generó el extracto
2021/06/11	2021/05/31	\$ 949,631.26	\$ 39,841,594.99

Información General

Número de crédito	20990173171	Plan:	CUOTA CONSTANTE EN UVR-VIVDA VIS
Tasa interés pactada	10.70% EA	Valor desembolso	\$ 55,707,750.00
Tasa interés cobrada	6.46% EA	Fecha de desembolso	2014/03/11
Tasa interés subsidiada	0.00% EA	Plazo total en meses	135
Tasa interés mora pactada	16.05% EA		
Tasa interés mora cobrada	0.00% EA		
*EA: Efectiva Anual			

Información Próximo Pago

Nro. cuota a cancelar	084	Nro. cuotas vencidas	000
Nro. cuotas pendientes para pago total	049	Valor cuotas vencidas	\$ 0.00
Valor de la cuota sin seguros y sin comisiones	\$ 908,837.26	Interés de mora	\$ 0.00
*Valor seguro vida	\$ 11,903.00	Valor cuota sin subsidio Gobierno	\$ 0.00
*Valor seguro incendio	\$ 9,988.00	Valor subsidio Gobierno	\$ 0.00
*Valor seguro terremoto	\$ 10,822.00	Valor cuota con subsidio	\$ 0.00
Valor comisiones	\$ 8,081.00		

* Dentro de los anteriores valores se incluye por Seguro de Vida costo del recaudo \$16.283 + IVA. Comisión del Corredor (1.2% valor prima). Por Incendio más Terremoto, costo del recaudo: \$16.283 + IVA. Comisión del Corredor (1.2% valor prima antes de IVA).

Saldo de capital en UVR:	139,123.8454	Valor de la unidad UVR a la fecha de pago:	281.6730	Valor cuota en UVR:	3,226.5686
Movimiento de capital en UVR:	2,485.4733	Movimiento de interés corriente en UVR:	741.0953		

Movimientos Último Periodo

Fecha aplicación	Descripción	Capital	Intereses		Seguros			Otros Cargos	Total
			Corriente	Mora	Vida	Incendio	Terremoto		
2021/05/11	Pago Cuota	0.00	0.00	0.00	11,903.00	9,988.00	10,822.00	8,081.00	40,794.00
2021/05/11	Pago Cuota	696,040.60	207,538.90	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	903,579.60

Observaciones

Nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Medellín 510 90 00, Bogotá 343 00 00, Barranquilla 361 88 88, Cali 554 05 05, Bucaramanga 697 25 25, Cartagena 693 44 00, Resto país: 01800 09 12345.