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 BOYACÁ**
**CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL - BOYACA - SERVICIOS PRESTADO**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**
**Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **15** |
| **Código Centro** | **911010** |
| **Fecha Elaboración** | **28 de Febrero de 2022** |
| **Versión** | **ENERO 2022 - 1,22** |
| **ID de Proceso** | **74157-643674** |
| **No. de documento** | **362404** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON | **C.C.** | 80.513.597 | **IP/Nº de contacto** | 52700 |
| **Correo electrónico contratista:** | somauro14@hotmail.com | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO COLPATRIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 9292033611 | |
| **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 2022 supera los $ 125'413.200** | | NO | | | |

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 3521626/2022 | | **Nº Compromiso SIIF** | **19322** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 40.184.667 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 40.184.667 | **1** | **Del 01/02/2022 Al 28/02/2022** | | **$ 3.815.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 36.369.667 | | Legalización comisiones del periodo | $ 0,00 | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área Pecuaria del programa de formación Titulada Regular y/o Complementaria, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente. |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.815.000 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.815.000** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.248.875** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Febrero | Enero |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9430525499** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.526.000 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 190.800 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 244.200 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 16.000 | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.216.128 | $ 381.500 | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 749.625 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.248.875,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.380.000,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 334 | 23.272,00 | 0,610% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.791.728,00** | |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartí formación en la Fecha 14 de febrero de 2022, al 28 de febrero de 2022.Técnico en Producción agropecuaria, Ficha: 2365950 Fecha 14 de febrero de 2022, al 28 de febrero de 2022.: COORDINAR PRODUCCIÓN Tecnico en Produccion Agropecuaria, Ficha: 2365950. Competencia DE ESPECIE PECUARIA SEGÚN OBJETIVOS DE LA EMPRESA. Resultados de aprendizaje: DEFINI Y ADECUAR INSTALACIONES, MAQUINARIA Y EQUIPO A UTILIZAR SEGÚN LA ETAPA PRODUCTIVA DE LA ESPECIE. Impartí formación En Chitaraque Programa ALIMENTACION EN AVES DE POSTURA. ALIMENTACION EN AVES DE POSTURA. Fecha 21 al 26 de febrero. ,Ficha: 2493536. Resultados de aprendizaje: SUMINISTRAR RACIONES DE ALIMENTO SEGÚN ETAPAS FISIOLÓGICAS, DE ACUERDO CON LAS Durante el mes de febrero teniendo en cuenta la programación, se planeó el proceso formativo en: Planeación, orientación, ejecución y de la formación, Elaboración de: -Planeación pedagógica, Plan de trabajo . Guías de aprendizaje. -Material de apoyo. - Instrumentos de evaluación -Pantallazos de cargue del portafolio a a plataforma Territorium. -Reporte Juicios de evaluación. -Registro de inasistencia

**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.

**VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON**
**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,

**LUIS ALBERTO CARDENAS RODRÍGUEZ**
**COORDINADOR ACADÉMICO**

**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**

**IVAN MAURICIO ROJAS RUIZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80513597 | | ARDILA BAHAMON VICTOR MAURICIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 63D # 71 D - 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4604296 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-01 | 2022-01 | 1325045410 | 9430525499 | I | 2022/02/22 | 2022/02/14 | NEQUI | 0 | $295,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 | | $295,500 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 | | $295,500 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 | | $295,500 |
| 1 | CC | 80513597 | ARDILA VICTOR | | | | | | | X | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS005 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $10,500 | 0 | $0 | $0 | No | $295,500 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $10,500 | | $0 | $0 | | $295,500 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80513597 | | ARDILA BAHAMON VICTOR MAURICIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 63D # 71 D - 36 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4604296 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-01 | 2022-01 | 1325045410 | 9430525499 | I | 2022/02/22 | 2022/02/14 | NEQUI | 0 | $295,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,500 | $0 | $0 | $10,500 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,500 | $0 | $0 | $10,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $295,500 | $0 | $0 | $295,500 |



2022/02/13 11:33 PM

Descripcion

**Pago de la planilla de aportes con clave: 9429418393**

Tienda

APORTES EN LINEA

referencia de pago

1325044150

Precio

$268,500

Referencia Nequi

M1902056

número de referencia 1

191.95.171.232

número de referencia 2

CC

número de referencia 3

80513597

¿De dónde salió tu plata?

disponible

*CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS*

Bogotá, 15 de febrero de 2022

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:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **C.C.** | **1014287758** | **Leidy Viviana Ardila Guevara** | **HIJO** |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: _VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON__

C.C. __80513597___

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 970320-06438

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51573854

Datos de la oficina de registro - Clave de oficina

Departamento: X Municipio: Consulado: Corregimiento: Inspección de Policía: Código: E 5

REGISTRADURIA DE ALGECIRAS - COLOMBIA - HUILA - ALGECIRAS

Datos del inscrito

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| ARDILA | GUEVARA |

Nombre(s)

LEIDY VIVIANA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | | |
|---|---|---|---|
| Año 1997 Mes MAR Día 06 | FEMENINO | | |

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

COLOMBIA HUILA ALGECIRAS

| Tipo de documento antecedente o base del registro | Número de identificación del inscrito |
|---|---|
| ESCRITURA PUBLICA | 141 |

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

GUEVARA BEJARANO CARMENZA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 55.200.302 | COLOMBIA |

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ARDILA BAHAMON VICTOR MAURICIO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 80.513.597 | COLOMBIA |

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PANTEVES SUAZA ORLANDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 12.106.010

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 2012 Mes ABR Día 27 | ELIZABETH ZAMBRANO ZAMBRANO REGIS |
| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del reconocedor (si no sabe o no puede firmar, imprima su huella) |
| Firma | |

ESPACIO PARA NOTAS

27.ABR.2012 - SERIAL REEMPLAZA A - 0070[illegible] - 29.APR.1997.
RECONOCIMIENTO PATERNO O MATERNO - . LIBRO DE [illegible] - TOMO [illegible]

- 61 POR RECONOCIMIENTO PATERNO VOLUNTARIO ES CON ESCRITURA N [illegible]
DE ENERO DEL 2012 DELA NOTARIA 5 DEL CARMEN DE BOLIVAR.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Escaneado con CamScanner

ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO

**Escuela Colombiana de Ingeniería Julio Garavito**
**Dirección: AK 45 # 205 – 59 Autopista Norte**
**Teléfono: +57(1) 668 36 00**
**NIT: 860.034.811-3**

## Número de Orden de Pago 10001000000000000002390

| | |
|---|---|
| **Estudiante:** LEIDY VIVIANA ARDILA GUEVARA | **Grado Académico:** Pregrado |
| **Identificación:** 1014287758 | **Programa Académico:** Ingeniería Civil |
| **Código Emplid:** 1000003472 | **Ciclo Lectivo:** 2201 2022-Primer Periodo |

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| MATRÍCULA PREGRADO ANTIGUO | $ 4,959,950 |

| FECHAS DE PAGO | | |
|---|---|---|
| FECHA ORDINARIA (0%) | 31/12/2021 | $ 4,959,950 |

Formas de Pago:

Pagos mixtos se deben realizar en la Caja de la Escuela. El horario de atención a público en la Caja de la Escuela, es de lunes a viernes, de 8:00 a 12:00 p.m y de 1:00 p.m. a 4:00 p.m.
El pago sólo es válido si lo realiza en cualquier sucursal del BANCO OCCIDENTE, BANCO ITAÚ y BANCO DAVIVIENDA del país imprimiendo este documento con el código de barras, pagando en línea o en la caja de la Escuela.
Recuerde que el pago debe efectuarse en las fechas que aparecen en este recibo de matrícula. Si realiza el pago en la fecha extemporánea, el valor tendrá un incremento del 5% sobre el total de la matrícula.

**DOCUMENTO PARA EL ESTUDIANTE**

Vigilado MinEducación

ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA JULIO GARAVITO

**Escuela Colombiana de Ingeniería Julio Garavito**
**Dirección: AK 45 # 205 – 59 Autopista Norte**
**Teléfono: +57(1) 668 36 00**
**NIT: 860.034.811-3**

## Número de Orden de Pago 10001000000000000002390

| | |
|---|---|
| **Estudiante:** LEIDY VIVIANA ARDILA GUEVARA | **Grado Académico:** Pregrado |
| **Identificación:** 1014287758 | **Programa Académico:** Ingeniería Civil |
| **Código Emplid:** 1000003472 | **Ciclo Lectivo:** 2201 2022-Primer Periodo |


(415)7709998001176(8020)10000034720000000002390(3900)04959950(96)20210131

| FECHA ORDINARIA (0%) |
|---|
| Fecha Vencimiento: 31/12/2021 |
| Valor: $ 4,959,950 |
| |

| RELACIÓN DE CHEQUES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Cod. Bco.** | **N° Cheque** | **Cantidad Cheques** | **Valor** | |
| | | | **Efectivo** | |
| | | | **Cheque de Este Banco** | |
| | | | **Cheque de Otro Banco** | |

**ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO DEL BANCO**

**DOCUMENTO PARA EL BANCO / CAJA**

Vigilado MinEducación

Escaneado con CamScanner

ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA
JULIO GARAVITO

SGSG - 53363

Bogotá, 25 de octubre de 2021

**NIT 860034811-3**

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA**

**HACE CONSTAR:**

Que el programa INGENIERIA CIVIL de la ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA - Julio Garavito, con Registro Calificado según Resolución No. 010512 del 4 de octubre de 2019 y Acreditación de Alta Calidad según Resolución No. 013222 del 17 de julio de 2020 emanada del Ministerio de Educación Nacional, está registrado ante el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES - bajo el código No. 1980.

Que la estudiante ARDILA GUEVARA LEIDY VIVIANA, identificada con C.C. No. 1.014.287.758, estudiante del programa de INGENIERIA CIVIL, se encuentra matriculada para el segundo periodo académico de 2022 y tiene inscritas 5 asignaturas equivalentes a 18 créditos académicos correspondientes a 54 horas de actividad académica por semana. Jornada Diurna de 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Que la estudiante ha aprobado 75 créditos académicos de un total de 168 créditos académicos de su plan de estudios, equivalentes al 45 por ciento del programa de INGENIERIA CIVIL y cursa según el Reglamento Estudiantil de la Institución el sexto septimo académico.

Que la presente constancia se expide a solicitud de la interesada.

ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERÍA
Secretario General

Ing. RICARDO A. LÓPEZ CUALLA

/dmq

**Nota: En la Escuela Colombiana de Ingeniería Julio Garavito, acorde con el Decreto 1295 de 2010 del Ministerio de Educación, un crédito equivale a 48 horas de trabajo académico del estudiante, que comprende las horas con acompañamiento directo del docente y demás horas que el estudiante deba emplear en actividades independientes de estudio, prácticas u otras que sean necesarias para alcanzar las metas de aprendizaje, sin incluir las destinadas a la presentación de las pruebas finales de evaluación.**



Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14716772460

(415)7707212489984(8020) 000001471677246 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 5 1 3 5 9 7 | 8 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 0 5 1 3 5 9 7 | 1 9 9 2 0 5 1 9 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARDILA | BAHAMON | VICTOR | MAURICIO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| BETLINE | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 84 42 C 301

42. Correo electrónico: somauro14@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 5 5 2 6 9 8 2 | 3 1 4 5 8 4 3 3 2 8 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 0 1 0 1 0 1 | 7 5 0 0 | 2 0 0 1 0 1 0 1 | 4 9 2 3 | 8 5 6 0 | 2 2 2 5 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 10 - 13 / 19 : 15: 54

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ARDILA BAHAMON VICTOR MAURICIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-01-2022 12:29:32PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**
**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA QUE:**

La cuenta de ahorros No. 9292033611 , con fecha de apertura 13 de Julio de 2017 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON
Identificado(a) con tipo de documento C No. 80.513.597

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Enero de 2022 .

Cordialmente,

---

**Nury Luis Montaña**
Gerencia Relación con Clientes

Scotiabank Colpatria. S.A.
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO



®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL

Un compromISO de Todos.

## Hace constar:

Que el Sr(a) VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON Identificado(a) con cédula de ciudadanía 80513597 realizó el día 13/02/2022 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

---

## Compromiso SST:

Yo VICTOR MAURICIO ARDILA BAHAMON Identificado(a) con cédula de ciudadanía 80513597 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

_____

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas