

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------|
|  <p><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b><br/>REGIONAL MAGDALENA</p> <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FOR</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1<br/>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p> | <b>Código Regional</b>   | 47                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Código Centro</b>     | 911810            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Fecha Elaboración</b> | Marzo de 2022     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Versión</b>           | ENERO 2022 - 1,22 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ID de Proceso</b>     | 22762-798024      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>No. de documento</b>  | 382053            |

|                                                                                                                             |                                                              |                                                                                               |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                |                                                              |                                                                                               |                                         |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                     | MILTON BARRERA NOY                                           | <b>C.C.</b>                                                                                   | 79.360.460                              |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                      | miosbano@misena.edu.co                                       | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                      | 0                                       |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                      | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            | <input type="checkbox"/> NO             |
|                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Es declarante de renta?             | <input type="checkbox"/> NO                                                                   | <input type="checkbox"/> Es Pensionado? |
| <b>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</b>                                                                  | <input type="checkbox"/> NO                                  | <b>Inducción SST</b>                                                                          | <input type="checkbox"/> SI             |
|                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Presta Servicios Excluidos de IVA ? | <input type="checkbox"/> NO                                                                   |                                         |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                             | AV VILLAS                                                    | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | AHORROS                                 |
|                                                                                                                             | <b>N° Cuenta</b>                                             | 072960193                                                                                     |                                         |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> | <input type="checkbox"/> NO                                  | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</b> | <input type="checkbox"/> NO             |

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                              |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                |                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                              |
| <b>N° del contrato:</b>                                           | 3367625/2022                                                                                                                                                                                                                   | <b>N° Compromiso SIIF</b>                  | 3922                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                   | \$ 39.975.000                                                                                                                                                                                                                  | <b>N ° Pago</b>                            | 3                            |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                | \$ 34.911.500                                                                                                                                                                                                                  | <b>Periodo objeto de pago</b>              | Del 01/03/2022 Al 31/03/2022 |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                   | \$ 30.914.000                                                                                                                                                                                                                  | <b>Legalización comisiones del periodo</b> | \$ 0,00                      |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CAAG PARA LA FORMACIÓN REGULAR, EN LA ESPECIALIDAD DE PROGRAMACION |                                            |                              |

|                                                             |                     |                                           |                   |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                           |                   |
| Ingresos por honorarios                                     | \$ 3.997.500        | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 4,44%             |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ 3.997.500        | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 209.484        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 7.995.000</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 104.742        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 4.712.925</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 104.742</b> |

|                                                                              |              |                |                                          |                        |        |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|------------------------------------------|------------------------|--------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |              |                |                                          |                        |        |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | <b>Marzo</b> | <b>Febrero</b> | <b>Valor Base retención en la fuente</b> | 4.712.925,00           | TARIFA |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | \$ 1.599.000 | \$ 1.599.000   | Valor Base retención en la fuente ICA    | 3.541.700,00           |        |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                           | \$ 199.900   | \$ 199.900     | Valor base IVA                           | 0,00                   |        |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                         | \$ 255.900   | \$ 255.900     | IVA (Si es RESPONSABLE)                  | 0,00                   | 19%    |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                   | \$ -         | \$ 0           | Menos Retención en la Fuente             | 104.742,00             | 4,44%  |
| <b>ARL</b>                                                                   | \$ 8.400     | \$ 8.400       | Menos Retencion IVA                      | 0,00                   | 15%    |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                 | \$ -         |                | Reteica - 8299                           | 24.792,00              | 0,700% |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                     | \$ -         |                |                                          | 0,00                   |        |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</b>       | \$ -         |                |                                          | 0,00                   |        |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</b>                           | \$ -         |                | Pro-Hospital                             | 79.950,00              | 2,000% |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>         | \$ 255.900   |                | Otras Retenciones                        | 0,00                   | 0,000% |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ 199.900   |                | Otras Retenciones                        | 0,00                   | 0,000% |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ 8.400     |                | Otras Retenciones                        | 0,00                   | 0,000% |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.216.128</b>                                       | \$ 799.500   |                |                                          |                        |        |
| <b>Salud hasta \$ 608.064</b>                                                | \$ -         |                | Descuentos de Libranza                   | 0,00                   |        |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</b>                                         | \$ 1.570.975 |                | Descuentos de embargo (Si tiene)         | 0,00                   |        |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                    | \$ -         |                | <b>VALOR A PAGAR</b>                     | <b>\$ 3.788.016,00</b> |        |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL DIECISEIS PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                                                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                       |  |
| Impartir Formación Virtual en Ficha 2510425<br>Impartir Formación Virtual en Ficha 2510435<br>Impartir Formación Virtual en Ficha 2510436<br>Impartir Formación Virtual en Ficha 2510438 |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <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. | <b>MILTON BARRERA NOY</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 aquí 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 período 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>EDWIN PARRA CASTILLO</b><br><b>INSTRUCTOR G18</b> |

**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**

**GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                            |                 |                    |                                      |                       |                    |                       |
|-----------------------------------|---------|----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------------|-----------------------|--------------------|-----------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                            | Ciudad-Departamento   | Teléfono           | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79360460                       |         | BARRERA NOY MILTON OSWALDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 43 # 27 - 161 TORRE B APTO 404 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4370550            | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                            |                 |                    |                                      |                       |                    |                       |
| Periodo                           |         | Clave                      |                 | Tipo               | Fecha                                |                       | Pago               |                       |
| Pensión                           | Salud   | Pago                       | Planilla        | Planilla           | Limite                               | Pago                  | Banco              | Valor                 |
| 2022-02                           | 2022-02 | 20460534                   | 9432107565      | I                  | 2022/03/14                           | 2022/03/14            | BANCO DE OCCIDENTE | \$464,200             |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                    |                |                |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |         |              |     |        |
|-----------------------------------------------------|----------------|----------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                            |                |                | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |         | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                                 | Identificación | Nombres        | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte  | Dias         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                   |                |                |         |      | \$1,599,000 | \$255,900 |        |      | \$1,599,000 | \$199,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,599,000 | \$8,400 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)         |                |                |         |      | \$1,599,000 | \$255,900 |        |      | \$1,599,000 | \$199,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,599,000 | \$8,400 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) |                |                |         |      | \$1,599,000 | \$255,900 |        |      | \$1,599,000 | \$199,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,599,000 | \$8,400 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                   | CC 79360460    | BARRERA MILTON | 25-14   | 30   | \$1,599,000 | \$255,900 | EPS005 | 30   | \$1,599,000 | \$199,900 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,599,000 | \$8,400 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                                 |                |                |         |      | \$1,599,000 | \$255,900 |        |      | \$1,599,000 | \$199,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,599,000 | \$8,400 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                                      |                       |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                            | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79360460                   |    | BARRERA NOY MILTON OSWALDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 43 # 27 - 161 TORRE B APTO 404 | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4370550  | No                    |

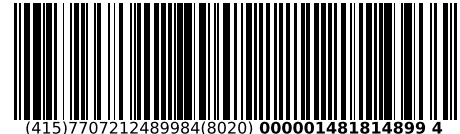
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago               |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2022-02                           | 2022-02 | 20460534 | 9432107565 | I        | 2022/03/14 | 2022/03/14 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$464,200 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$255,900        | \$0            | \$0                    | \$255,900        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$255,900        | \$0            | \$0                    | \$255,900        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$8,400          | \$0            | \$0                    | \$8,400          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$8,400          | \$0            | \$0                    | \$8,400          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$199,900        | \$0            | \$0                    | \$199,900        |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$199,900        | \$0            | \$0                    | \$199,900        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$464,200</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$464,200</b> |  |

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14818148994



(415)7707212489984(8020) 000001481814899 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 9 3 6 0 4 6 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 9 3 6 0 4 6 0

27. Fecha expedición

1 9 8 3, 1 1, 1 0

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

BARRERA

32. Segundo apellido

NOY

33. Primer nombre

MILTON

34. Otros nombres

OSWALDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

MILTON OSWALDO BARRERA NOY

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

41. Dirección principal

CL 43 27 161 TO B AP 404 URB MIRADOR DE LA SIERRA

42. Correo electrónico

mbarrera22@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 6 2 7 6 6 1 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 2 0 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 2, 1 0, 2 5

Actividad secundaria

48. Código

8 5 4 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 4, 0 2, 0 2

Otras actividades

1

2

50. Código

8 5 2 1

Ocupación

51. Código

2 1 3 1

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

985. Cargo

## **CERTIFICACION DEPENDIENTES**

Santa Marta, 24 de marzo de 2022

Señores

### **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (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:

|             |                   |                                 |                                     |
|-------------|-------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <b>C.C.</b> | <b>1004424897</b> | <b>ANA MARÍA BARRERA BARROS</b> | <b>ESTUDIANTE<br/>UNIVERSITARIA</b> |
| <b>R.C</b>  |                   |                                 |                                     |
| <b>R.I</b>  |                   |                                 |                                     |

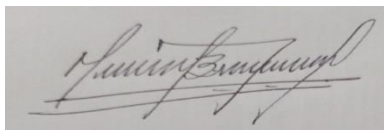
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: MILTON OSWALDO BARRERA NOY**

**C.C. 79.360.460 de Bogotá**



**Tu pago fue realizado con éxito**

No. de autorización 52525280

Valor **\$2.620.200,00**

---

Fecha y hora 22/12/2021 - 09:10 am

---

Desde Ahorros No. \*\*\*\* 0193

Hacia Corporacion Unificada Nacional De  
Educacion Superior - Cun - Pago Orden  
De Matrícula - Pedido o Factura No.  
1527224538

---

IP de origen 179.33.151.165

---

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.004.424.897**

**BARRERA BARROS**

APELLIDOS

**ANA MARIA**

NOMBRES

*Ana Barrera B.*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-2000**

**SANTA MARTA**  
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**

ESTATURA

**B-**

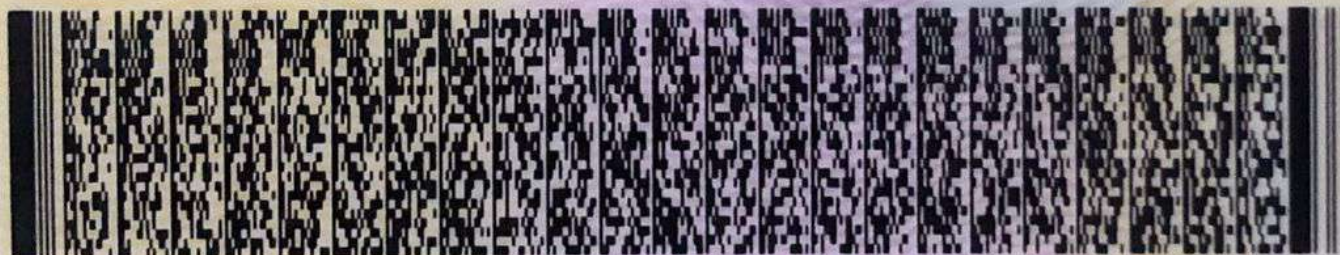
G.S. RH

**F**

SEXO

**05-DIC-2018 SANTA MARTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Vácha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-2100100-01057614-F-1004424897-20190123

**0064302873A 1**

**51405754**

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

## Consulta de Transacciones Aplicadas

## Transacciones Realizadas

(1 of 1)



1



| Fecha                  | Referencia | Descripcion             | Moneda | Valor     | Valor Pagado | Estado    |
|------------------------|------------|-------------------------|--------|-----------|--------------|-----------|
| 09-02-2022<br>19:07:45 | 17959304   | PAGO ORDEN DE MATRÍCULA | COP    | 320,000   | 320,000      | APROBADA  |
| 09-02-2022<br>19:33:06 | 17960302   | PAGO ORDEN DE MATRÍCULA | COP    | 320,000   | 0            | FALLIDA   |
| 22-12-2021<br>09:08:13 | 15102284   | PAGO ORDEN DE MATRÍCULA | COP    | 2,620,200 | 2,620,200    | APROBADA  |
| 07-07-2021<br>10:14:14 | 6401688    | PAGO ORDEN DE MATRÍCULA | COP    | 2,470,250 | 2,470,250    | APROBADA  |
| 26-06-2021<br>22:28:35 | 6168017    | DERECHOS PECUNIARIOS    | COP    | 8,000     | 0            | RECHAZADA |
| 14-12-2020<br>09:17:59 | 5115324    | PAGO ORDEN DE MATRÍCULA | COP    | 1,758,800 | 1,758,800    | APROBADA  |

-- ESTUDIANTE --

|                                                                                                                                             |                                                      |                                  |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|
| <br>Corporación Unificada Nacional<br>de Educación Superior | CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR | REF. 5075393                     |            |
|                                                                                                                                             | ORDEN DE MATRICULA                                   | RECIBO No.                       | PERIODO    |
|                                                                                                                                             | Nit: 860401734-9                                     | FAMA 1272560                     | 2021A      |
|                                                                                                                                             | PBX: 3813222 Fax: 3347101                            | FECHA IMPRESION.                 | 09/12/2020 |
| IDENTIFICACIÓN : CC - 1004424897                                                                                                            |                                                      | CÓDIGO : 1004424897              |            |
| APELLIDOS : BARRERA BARROS                                                                                                                  |                                                      | DIRECCIÓN CL 9 #13-22 MIRAFLORES |            |
| NOMBRES : ANA MARIA                                                                                                                         |                                                      | CIUDAD : SANTA MARTA             |            |
| PROGRAMA : TÉCNICO PROFESIONAL EN PRODUCCIÓN DE CONTENIDOS                                                                                  |                                                      | TELEFONO 4370550                 |            |
| CONCEPTO                                                                                                                                    | VALOR                                                | DESCUENTOS                       | VALOR      |
| MATRICULA COMPLETA                                                                                                                          | 2.563.000                                            |                                  |            |
| SOLICITUDES DE NOTA.ND SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL                                                                                          | 21.000                                               |                                  |            |
| VALOR :Estudiantes Antiguos                                                                                                                 |                                                      | 09/12/2020                       | 1.558.800  |
| VALOR :Estudiantes Antiguos                                                                                                                 |                                                      | 16/12/2020                       | 1.558.800  |

OPCIONES DE PAGO

ENTIDADES FINANCIERAS





PAGO EN LÍNEA

Con tarjeta débito, crédito o efectivo  
Ingresando a [www.cun.edu.co](http://www.cun.edu.co) - botón

CORRESPONSAL BANCARIO

Para más información ingresar a:  
[www.grupobancolombia.com](http://www.grupobancolombia.com)

Llama gratis desde tu celular 01 8000 11 54 11 - Bogotá 307 81 80 / [cun.edu.co](http://cun.edu.co)

-- BANCO --

|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|---------------------|------------|------------|-------|--|--|--|--|-----------|--|--|--|-------|--|--|--|
| <br>Corporación Unificada Nacional<br>de Educación Superior                                                                                                    | CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR                                                                                                                | REF. 5075393    |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | ORDEN DE MATRICULA                                                                                                                                                  | RECIBO No.      | PERIODO    |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | Nit: 860401734-9                                                                                                                                                    | FAMA 1272560    | 2021A      |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | PBX: 3813222 Fax: 3347101                                                                                                                                           | FECHA IMPRESION | 09/12/2020 |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
| PRIMER PAGO                                                                                                                                                                                                                                       | <br>(415)7707276410016(8020)000010044248970005075393(3900)0001558800(96)20201209 |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
| SEGUNDO                                                                                                                                                                                                                                           | <br>(415)7707276410016(8020)000010044248970005075393(3900)0001558800(96)20201216 |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
| TERCER PAGO                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
| CUARTO PAGO                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
| QUINTO PAGO                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                     |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
| NO SE ACEPTAN PAGOS POR UN VALOR DIFERENTE AL FACTURADO PARA CADA FECHA DE VENCIMIENTO.                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                     |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
| INFORMACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                     |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
| <table><tr><td>BANCO O CORPORACION</td><td>CUENTA No.</td><td>CHEQUE No.</td><td>VALOR</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="3">EFFECTIVO</td><td></td></tr><tr><td colspan="3">TOTAL</td><td></td></tr></table> |                                                                                                                                                                     |                 |            | BANCO O CORPORACION | CUENTA No. | CHEQUE No. | VALOR |  |  |  |  | EFFECTIVO |  |  |  | TOTAL |  |  |  |
| BANCO O CORPORACION                                                                                                                                                                                                                               | CUENTA No.                                                                                                                                                          | CHEQUE No.      | VALOR      |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                     |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
| EFFECTIVO                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                     |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                     |                 |            |                     |            |            |       |  |  |  |  |           |  |  |  |       |  |  |  |



(415)7709990875744(8020)0000000642863(3900)0000000320000(96)20220209

|                     |                                                |
|---------------------|------------------------------------------------|
| Referencia de pago: | 642863                                         |
| Convenio:           | PLACE TO PAY                                   |
| Concepto:           | CUN - Sitio Web                                |
| Transacción ID:     | 17959304                                       |
| Vencimiento:        | miércoles, 9 de febrero de 2022, 8:37:44 p. m. |
| Total a pagar:      | \$ 320.000                                     |

## Instrucciones para el pago en efectivo

### Recaudo en Baloto



Como operador del punto de venta, sigue estas instrucciones:

\* Elige pago de facturas, opción 3. \* Selecciona pago en efectivo, opción 1. \* Digita el número de convenio **959595** correspondiente a **BANCO DE OCCIDENTE** y elige siguiente. \* Ingresa el número de convenio **9508 - PLACE TO PAY**. \* Ingresa el número de referencia **642863**. \* Digita el valor a pagar **\$ 320.000**. \* Elige aceptar y listo!

**Restricción:** Montos de hasta \$ 1.000.000

### Recaudo en corresponsales no bancarios de ATH



Como operador del corresponsal no bancario, sigue estas instrucciones:

\* Desliza la tarjeta e ingresa la clave interna. \* En el menú, elige **PAGOS** y marca la opción **OTROS**. \* Elige pagos con código. \* Selecciona la cuenta del operador y presiona cancelar. \* Digita el código del convenio **9508 - PLACE TO PAY**. \* Ingresa la referencia de pago **642863**, presiona enviar. \* Digita el valor a pagar **\$ 320.000** y presiona enviar.

**Restricción:** Monto autorizado para transferencias o saldo disponible.



### Pagos en cajas del Éxito, Carulla, Surtimax y Súper Inter



Como usuario sigue estos pasos:

\* Acércate a las **cajas especializadas** de cualquiera de estos almacenes y presenta este formato, verifica con el cajero antes de realizar la fila. \* El cajero leerá en el datáfono el código de barras de este formato y recibirá tu dinero.

**Restricción:** Montos de hasta \$ 9.999.999



### Recaudo en Efecty

Como usuario sigue estos pasos:

\* Acércate a cualquier oficina Efecty a nivel nacional. \* Suministra al cajero la información del convenio **9508 - PLACE TO PAY** como corresponsal de BANCO DE OCCIDENTE y la referencia de pago **642863**. \* El personal de Efecty confirmará el valor a pagar **\$ 320.000** y recibirá el dinero. \* Reclama el comprobante de pago y consérvalo.

**Restricción:** Montos a partir de \$ 1 y hasta \$ 3.000.000

### Recaudo en cajeros ATH



Como usuario sigue estos pasos:

\* Una vez hayas insertado tu tarjeta, selecciona tu tipo de cuenta. \* Selecciona **Otras transacciones, Pagos, Pagos con número de convenio**. \* Ingresa el código del convenio de recaudo **9508 - PLACE TO PAY**. \* Ingresa el número de referencia **642863** que **identifica el pago**. \* Digita el valor a pagar **\$ 320.000**. \* Oprime continuar y acepta las diferentes pantallas.

**Restricción:** Monto autorizado para transferencias o saldo disponible.

Si este documento se encuentra vencido debe realizar nuevamente el proceso de pago  
Ante cualquier duda puede escribir a [tesoreria@cun.edu.co](mailto:tesoreria@cun.edu.co) · Tel. (1) 381 32 22



(415)7709990875744(8020)0000000642863(3900)0000000320000(96)20220209

|                     |                                                |
|---------------------|------------------------------------------------|
| Referencia de pago: | 642863                                         |
| Convenio:           | PLACE TO PAY                                   |
| Concepto:           | CUN - Sitio Web                                |
| Transacción ID:     | 17959304                                       |
| Vencimiento:        | miércoles, 9 de febrero de 2022, 8:37:44 p. m. |
| Total a pagar:      | \$ 320.000                                     |