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 | 31 de Julio de 2022 |
| Versión | MAYO 2022 - 2,22 |
| ID de Proceso | 22363-062281 |
| No. de documento | 511016 |

## 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** | $ 21.109.667 | **6** | **Del 01/07/2022 Al** | **31/07/2022** | **$ 3.815.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 17.294.667 | | 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

| | Julio | Junio |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9436971989** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.526.000 | $ 1.526.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 190.800 | $ 190.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 244.200 | $ 244.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 16.000 | $ 16.000 |
| 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

SE REALIZO PROMOCION Y DIVULGACION DEL TENCNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS EN LA POBLACION DE CHIVOR BOYACÁ DEL 5 AL 8 DE JULIO, SE RECOGIERON DOCUMENTOS, COMPPROMISO DEL APRENDIZ, FORMATO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ETC, APICACIONE DE PRUEBAS CLASSIFICATORIAS DEL 18 AL 22 DE JULIO DEL 2022, Se impartió formación, eh la complementaria, MANEJAR PLAN SANITARIO EN ESPECIES MENORES CUMPLIENDO CON MANUAL DE PROCEDIMIENTOS Y NORMAS VIGENTES, Ficha 2582563 Código del programa 73320129 V1 del programa del día 18 de julio del 2022, al 22 de julio del 2022. Se impartió Formación en el Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos, en Muzo Boyacá del 25 de julio de 2022, al 29 de julio de 2022. Técnico en Sistemas Agropecuarios Ecológicos, Ficha: 2482268. Competencia: MANEJAR LA PRODUCCIÓN DE LAS ESPECIES PECUARIAS, CONFORME A LA NORMATIVIDAD DE LA AGRICULTURA ECOLÓGICA. RAP 1 Manejar alojamientos e infraestructuras en el componente pecuario con criterios técnicos, ecológicos y de Bienestar Animal.

**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**

*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___

REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51573854

NUIP 970320-06438

Codigo E 5

NOTARIA DE ALGECIRAS - COLOMBIA - HUILA - ALGECIRAS

ARDILA | GUEVARA

LEIDY VIVIANA

1 9 9 7 MAR 20 FEMENINO

COLOMBIA HUILA ALGECIRAS

ESCRITURA PUBLICA | 141

GUEVARA BEJARANO CARMENZA

CC 55.200.302 | COLOMBIA

ARDILA PAHAMON VICTOR MAURICIO

CC 80.513.507 | COLOMBIA

PANTEVES SUAZA ORLANDO

CC 12.106.010

2012 ABR 27

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

61 POR RECONOCIMIENTO PATERNO VOLUNTARIO EN ESCRITURA N [illegible]
DE ENERO DEL 2012 PELA NOTARIA 1 DE [illegible]

- 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 menos 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)7705998001176(8020)100000347200000000002390(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

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 período 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

# Resumen General de Pago

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 |
| 2022-06 | 2022-06 | 1586567671 | 9436971989 | I | 2022/07/26 | 2022/08/04 | SCOTIABANK COLPATRIA | 9 | $474,500 |

**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)** | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $16,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $16,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $16,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 80513597 | ARDILA VICTOR | 25-14 | 30 | $1,600,000 | $256,000 | EPS005 | 30 | $1,600,000 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,600,000 | $16,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,600,000 | $16,800 | | $0 | $0 |

# Resumen General de Pago

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 |
| 2022-06 | 2022-06 | 1586567671 | 9436971989 | I | 2022/07/26 | 2022/08/04 | SCOTIABANK COLPATRIA | 9 | $474,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $256,000 | $900 | $0 | $256,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $256,000 | $900 | $0 | $256,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $16,800 | $100 | $0 | $16,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $16,800 | $100 | $0 | $16,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $700 | $0 | $200,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $200,000 | $700 | $0 | $200,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $472,800 | $1,700 | $0 | $474,500 |

Scotiabank COLPATRIA

## Tu pago fue exitoso

No. de ref: 1586567671

Destino:
APORTES EN LINEA

Valor:
$474,500

Fecha:
Aug 03, 2022
08:09 PM

Origen:
Cuenta de ahorros
- 3611

Volver al comercio