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 ANTIOQUIA
CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA - ANTIOQUIA -SERVICIOS
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	**5**
Código Centro	**920410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**14508-542053**
No. de documento	**570151**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GERSON EDUARDO SUAREZ ALVAREZ	**C.C.**	71.741.782	**IP/Nº de contacto**	43316
Correo electrónico contratista:	gesuarez28@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		10152842287	
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:	3433196/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**25022**	
Valor Total del Contrato	$ 42.101.733	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.125.733	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 3.997.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.128.733		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA CADENA DE AUTOMATIZACIÓN DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL ÁREA QUE SE IMPARTEN EN EL CENTRO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.000	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	**$ 3.997.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.356.125**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**57969913**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.598.800	$ 1.598.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 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	$ 399.700	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 785.375	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.356.125,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.200,00	
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 - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.988,00	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	**$ 3.981.012,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE IMPARTIÓ FORMACIÓN A LAS FICHAS ASIGNADAS
ATENCIÓN REQUERIMIENTOS - FORMACIÓN AULAS MOVILES
ATENCIÓN REQUERIMIENTOS INFORMES - FORMACIÓN POBLACIÓN VULNERABLE
SUMINISTRO DE INFORMACIÓN PROYECTO FORMATIVO AL SUPERVISOR DE CONTRATO
PLANEACIÓN PROYECTO FORMATIVO

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.

GERSON EDUARDO SUAREZ ALVAREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ ARBOLEDA
INSTRUCTOR

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

HECTOR ALONSO LOPEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-09-30, 02:17:03 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2022
Empresa	GERSON EDUARDO SUAREZ ALVAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 71741782
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	57969913
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1680350415
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 455.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 255.900	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 199.900	$ 0
		SubTotales:		$ 455.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 455.800

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

MEDELLIN, 07 de octubre de 2022

Señor(a)
GERSON EDUARDO SUAREZ ALVAREZ
CC71741782
MEDELLIN

Estamos anexando la información relativa a los pagos efectuados al Sistema de Seguridad Social correspondientes de los tres (3) meses anteriores a la fecha actual, en lo que se refiere a las cotizaciones efectuadas a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales y Parafiscales (Sena,Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja de Compensación Familiar).

Período	Planilla	Entidad	IBC	Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales
202208	58486130	AFP - PORVENIR	$ 618	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0
202207	58486128	AFP - PORVENIR	$ 618	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0
202209	57969913	AFP - PORVENIR	$ 1.598.800	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0
202208	57347888	AFP - PORVENIR	$ 1.598.182	$ 255.800	$ 0	$ 0	$ 0
202207	56825506	AFP - PORVENIR	$ 1.598.182	$ 255.800	$ 0	$ 0	$ 0
202208	58486130	EPS - EPS SURA	$ 618	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0
202207	58486128	EPS - EPS SURA	$ 618	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0
202209	57969913	EPS - EPS SURA	$ 1.598.800	$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 0
202208	57347888	EPS - EPS SURA	$ 1.598.182	$ 0	$ 199.800	$ 0	$ 0
202207	56825506	EPS - EPS SURA	$ 1.598.182	$ 0	$ 199.800	$ 0	$ 0

Atentamente,

GERSON EDUARDO SUAREZ ALVAREZ

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación viernes, 07 de octubre de 2022 08:24:18 PM

Empresa GERSON EDUARDO SUAREZ ALVAREZ **Nit** 71741782

Período de consulta: 01/01/2022 - 30/09/2022

GERSON EDUARDO SUAREZ ALVAREZ, fecha de consulta: 01/01/2022 - 30/09/2022

Fecha de pago	2022-09-30					
Referencia pago/ Número planilla	57969913	**Planilla Corregida**				
Período de Cotización	202209	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202209	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 199.900	$ 199.900
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 0	$ 255.900	$ 255.900
					Total Pagado	$ 455.800

Fecha de pago	2022-09-23					
Referencia pago/ Número planilla	58486123	**Planilla Corregida**	55055708			
Período de Cotización	202204	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202204	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(N) PLANILLA CORRECCIONES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 100	$ 100	$ 200
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 100	$ 100	$ 200
					Total Pagado	$ 400

Fecha de pago	2022-09-23					
Referencia pago/ Número planilla	58486125	**Planilla Corregida**	55641845			
Período de Cotización	202205	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202205	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(N) PLANILLA CORRECCIONES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 100	$ 100	$ 200
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 100	$ 100	$ 200
					Total Pagado	$ 400

Fecha de pago	2022-09-23					
Referencia pago/ Número planilla	58486127	**Planilla Corregida**	56215852			
Período de Cotización	202206	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202206	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(N) PLANILLA CORRECCIONES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 100	$ 100	$ 200
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 100	$ 100	$ 200
					Total Pagado	$ 400

Fecha de pago	2022-09-23					
Referencia pago/ Número planilla	58486128	**Planilla Corregida**	56825506			
Período de Cotización	202207	**Nombre de la Sucursal**				
Período de Servicio	202207	**Código de la Sucursal**				
Planilla de tipo	(N) PLANILLA CORRECCIONES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO			
Nit	**Código**	**Nombre Administradora**	**Afiliados**	**Valor Mora**	**Valor Aporte**	**Valor Pagado**
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 100	$ 100	$ 200
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 100	$ 100	$ 200
					Total Pagado	$ 400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

GERSON EDUARDO SUAREZ ALVAREZ, fecha de consulta: 01/01/2022 - 30/09/2022

Fecha de pago	2022-09-23		
Referencia pago/ Número planilla	58486130	Planilla Corregida	57347888
Período de Cotización	202208	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202208	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(N) PLANILLA CORRECCIONES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 100	$ 100	$ 200
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 100	$ 100	$ 200
					Total Pagado	$ 400

Fecha de pago	2022-09-23		
Referencia pago/ Número planilla	58486131	Planilla Corregida	53186121
Período de Cotización	202202	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202202	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(N) PLANILLA CORRECCIONES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 100	$ 100	$ 200
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 100	$ 100	$ 200
					Total Pagado	$ 400

Fecha de pago	2022-09-23		
Referencia pago/ Número planilla	58486122	Planilla Corregida	54952124
Período de Cotización	202203	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202203	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(N) PLANILLA CORRECCIONES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 100	$ 100	$ 200
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 100	$ 100	$ 200
					Total Pagado	$ 400

Fecha de pago	2022-08-30		
Referencia pago/ Número planilla	57347888	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202208	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202208	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 199.800	$ 199.800
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 0	$ 255.800	$ 255.800
					Total Pagado	$ 455.600

Fecha de pago	2022-07-27		
Referencia pago/ Número planilla	56825506	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202207	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202207	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 199.800	$ 199.800
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 0	$ 255.800	$ 255.800
					Total Pagado	$ 455.600

Fecha de pago	2022-07-01		
Referencia pago/ Número planilla	56215852	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202206	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202206	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 199.800	$ 199.800
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 0	$ 255.800	$ 255.800
					Total Pagado	$ 455.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

GERSON EDUARDO SUAREZ ALVAREZ, fecha de consulta: 01/01/2022 - 30/09/2022

Fecha de pago	2022-05-27		
Referencia pago/ Número planilla	55641845	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202205	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202205	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 199.800	$ 199.800
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 0	$ 255.800	$ 255.800
					Total Pagado	$ 455.600

Fecha de pago	2022-04-27		
Referencia pago/ Número planilla	55055708	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202204	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202204	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 199.800	$ 199.800
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 0	$ 255.800	$ 255.800
					Total Pagado	$ 455.600

Fecha de pago	2022-03-27		
Referencia pago/ Número planilla	54952124	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202203	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202203	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 199.800	$ 199.800
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 0	$ 255.800	$ 255.800
					Total Pagado	$ 455.600

Fecha de pago	2022-03-18		
Referencia pago/ Número planilla	54952105	Planilla Corregida	53186121
Período de Cotización	202202	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202202	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(N) PLANILLA CORRECCIONES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 0	$ 0
					Total Pagado	$ 0

Fecha de pago	2022-02-28		
Referencia pago/ Número planilla	53186121	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202202	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202202	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 199.800	$ 199.800
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 0	$ 255.800	$ 255.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 39.000	$ 39.000
					Total Pagado	$ 494.600

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Código Administradora	NIT	Administradora	Referencia Pago (PIN) / Número de planilla	Fecha de pago de la planilla	Periodo de cotización	Tipo de Planilla	No. Afiliados únicos pagados a la Admora	No. Registros reportados a la Admora	IBC	Tarifa	Tarifa Empleador	Aporte Empleador (Valor a pagar antes de descuentos / tarifa empleador)	tarifa Afiliado	Aporte Afiliado (Valor a pagar antes de descuentos / tarifa afiliado)	Total Aporte obligatorio (Aporte Empleador + Aporte Afiliado)	Aporte Voluntario a Pensiones Empleador (AVPE)	Aporte Voluntario a Pensiones Afiliado (AVPA)	Aporte Fondo de Solidaridad Pensional (FSP)	Aporte Fondo de Solidaridad - Subsistencia (FSS)	UPC	Total Aportes (total Aporte obligatorio + AVPE + AVPA + FSP + FSS + UPC)	Descuentos (IGE + LMA)
230301	N800224808	PORVENIR	53186121	2022-02-28	202202	I	1	1	1598182	16,0%	12,0%	191850	4,0%	63950	255800	0	0	0	0	0	255800	255800
14-23	N860011153	COMPAÑIA DE SEGUROS	53186121	2022-02-28	202202	I	1	1	1598182			39000		0	39000	0	0	0	0	0	39000	39000
230301	N800224808	PORVENIR	54952124	2022-03-27	202203	I	1	1	1598182	16,0%	12,0%	191850	4,0%	63950	255800	0	0	0	0	0	255800	255800
230301	N800224808	PORVENIR	55055708	2022-04-27	202204	I	1	1	1598182	16,0%	12,0%	191850	4,0%	63950	255800	0	0	0	0	0	255800	255800
230301	N800224808	PORVENIR	55641845	2022-05-27	202205	I	1	1	1598182	16,0%	12,0%	191850	4,0%	63950	255800	0	0	0	0	0	255800	255800
230301	N800224808	PORVENIR	56215852	2022-07-01	202206	I	1	1	1598182	16,0%	12,0%	191850	4,0%	63950	255800	0	0	0	0	0	255800	255800
230301	N800224808	PORVENIR	56825506	2022-07-27	202207	I	1	1	1598182	16,0%	12,0%	191850	4,0%	63950	255800	0	0	0	0	0	255800	255800
230301	N800224808	PORVENIR	57347888	2022-08-30	202208	I	1	1	1598182	16,0%	12,0%	191850	4,0%	63950	255800	0	0	0	0	0	255800	255800
230301	N800224808	PORVENIR	57969913	2022-09-30	202209	I	1	1	1598800	16,0%	12,0%	191925	4,0%	63975	255900	0	0	0	0	0	255900	255900
EPS010	N800088702	EPS SURA	53186121	2022-02-28	202202	I	1	1	1598182	12,5%	8,5%	135864	4%	63936	199800	0	0	0	0	0	199800	199800
EPS010	N800088702	EPS SURA	54952124	2022-03-27	202203	I	1	1	1598182	12,5%	8,5%	135864	4%	63936	199800	0	0	0	0	0	199800	199800
EPS010	N800088702	EPS SURA	55055708	2022-04-27	202204	I	1	1	1598182	12,5%	8,5%	135864	4%	63936	199800	0	0	0	0	0	199800	199800
EPS010	N800088702	EPS SURA	55641845	2022-05-27	202205	I	1	1	1598182	12,5%	8,5%	135864	4%	63936	199800	0	0	0	0	0	199800	199800
EPS010	N800088702	EPS SURA	56215852	2022-07-01	202206	I	1	1	1598182	12,5%	8,5%	135864	4%	63936	199800	0	0	0	0	0	199800	199800
EPS010	N800088702	EPS SURA	56825506	2022-07-27	202207	I	1	1	1598182	12,5%	8,5%	135864	4%	63936	199800	0	0	0	0	0	199800	199800
EPS010	N800088702	EPS SURA	57347888	2022-08-30	202208	I	1	1	1598182	12,5%	8,5%	135864	4%	63936	199800	0	0	0	0	0	199800	199800
EPS010	N800088702	EPS SURA	57969913	2022-09-30	202209	I	1	1	1598800	12,5%	8,5%	135932	4%	63968	199900	0	0	0	0	0	199900	199900

Subsistema	Referencia pago (PIN) / Número de planilla	Fecha de pago de la planilla	Periodo de cotización	Tipo de Planilla	No. Afiliados únicos	Total Aporte obligatorio	Aporte Voluntario a Pensiones Empleador (AVPE)	Aporte Voluntario a Pensiones Afiliado (AVPA)	Aporte Fondo de Solidaridad Pensional (FSP)	Aporte Fondo de Solidaridad - Subsistencia (FSS)	UPC	Descuentos (IGE + LMA)	Días mora	Total intereses de mora	Total a pagar
Pensión	53186121	2022-02-28	202202	I	1	255800	0	0	0	0	0	0	0	0	255800
Pensión	54952124	2022-03-27	202203	I	1	255800	0	0	0	0	0	0	0	0	255800
Pensión	55055708	2022-04-27	202204	I	1	255800	0	0	0	0	0	0	0	0	255800
Pensión	55641845	2022-05-27	202205	I	1	255800	0	0	0	0	0	0	0	0	255800
Pensión	56215852	2022-07-01	202206	I	1	255800	0	0	0	0	0	0	0	0	255800
Pensión	56825506	2022-07-27	202207	I	1	255800	0	0	0	0	0	0	0	0	255800
Pensión	57347888	2022-08-30	202208	I	1	255800	0	0	0	0	0	0	0	0	255800
Pensión	57969913	2022-09-30	202209	I	1	255900	0	0	0	0	0	0	0	0	255900
Salud	53186121	2022-02-28	202202	I	1	199800	0	0	0	0		0	0	0	199800
Salud	54952124	2022-03-27	202203	I	1	199800	0	0	0	0		0	0	0	199800
Salud	55055708	2022-04-27	202204	I	1	199800	0	0	0	0		0	0	0	199800
Salud	55641845	2022-05-27	202205	I	1	199800	0	0	0	0		0	0	0	199800
Salud	56215852	2022-07-01	202206	I	1	199800	0	0	0	0		0	0	0	199800
Salud	56825506	2022-07-27	202207	I	1	199800	0	0	0	0		0	0	0	199800
Salud	57347888	2022-08-30	202208	I	1	199800	0	0	0	0		0	0	0	199800
Salud	57969913	2022-09-30	202209	I	1	199900	0	0	0	0		0	0	0	199900
Riesgos	53186121	2022-02-28	202202	I	1	39000	0	0	0	0	0	0	0	0	39000

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Medellín, 31 de octubre de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Medellin

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:

T.I.	**1035012885**	**Samuel Suarez Arango**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

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

Cordialmente,

_____
FIRMA

Nombre: Gerson Eduardo Suarez Alvarez

C.C. 71741782

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1035012885

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59380245

59380245

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [2] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [A 2]

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

COLOMBIA-ANTIOQUIA-MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
SUAREZ	ARANGO

Nombre(s): SAMUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes JUL Día 14	MASCULINO	X	X

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

COLOMBIA-ANTIOQUIA-MEDELLIN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14885822-3

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: ARANGO DIAZ ANA MARIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 32182342	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: SUAREZ ALVAREZ GERSON EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 71741782	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: SUAREZ ALVAREZ GERSON EDUARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 71741782	X

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

Año 2018 Mes JUL Día 16

Nombre y firma del funcionario que autoriza

BLANCA YOLANDA BERMUDEZ BELLO

Nombre y firma

Notaría Veinte del Círculo de Medellín
BLANCA YOLANDA BERMUDEZ BELLO
Notaria

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Notaría Veinte del Círculo de Medellín
BLANCA YOLANDA BERMUDEZ BELLO
Notaria

ESPACIO PARA NOTAS

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

La suscrita Notaría 20 de Medellín Certifica: que la presente fotocopia es tomada del original que reposa en los archivos de esta notaria, en todas y cada una de sus partes, conforme a los artículos 114 y 115 del decreto 1260 de 1970. Original que reposa en el serial: 59380245

VALIDO PARA: TRAMITES LEGALES

SOLICITANTE: JUAN JOSE ARANGO DIAZ

MEDELLIN, 17 de Julio de 2018

BLANCA YOLANDA BERMUDEZ BELLO
Notaria

Scanned by CamScanner