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 DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**11**
Código Centro	**940410**
Fecha Elaboración	**12 Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**68260-620100**
No. de documento	**643315**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANA MARIA BALCAZAR DAZA	**C.C.**	52.421.323	**IP/Nº de contacto**	16093
Correo electrónico contratista:	abalcazar@sena.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	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	SI		
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	1		
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:	3369870/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**26722**		
Valor Total del Contrato	$ 40.553.436	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.238.339	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**17/12/2022**	**$ 2.238.339,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR:Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar la Formación Profesional Integral programada por el Centro de Gestión Administrativa en su sede principal, subsede y organizaciones, para la ejecución de acciones de Formación Titulada y/o Complementaria presencial, de la red de conocimiento Gestión Administrativa y Financiera, en las áreas temáticas de Bibliotecas,

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.238.339	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	**$ 2.238.339**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.297.129**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1050822327**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.580.004
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 197.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 252.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.300	$ 8.300
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	$ 223.834	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 432.376	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.297.129,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.953.339,00	
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	18.869,00	0,966%
-	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	**$ 2.219.470,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Atender la formación presencial de aprendices.
2. Aplicar al proceso de certificación de competencias según normas de competencias que aplica a la función Instructor.
3. Cumplimiento oportuno con las entregas de los distintos formatos y documentos requeridos en el proceso administrativo.
4. Orientar, apoyar, acompañar y asesorar en forma permanente e integral a los aprendices en el proceso de formación.
5. Participar en las diferentes actividades programadas por el Centro de Formación

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.

ANA MARIA BALCAZAR DAZA
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,

EMILIO DELGADO DIAZ
INSTRUCTOR G18

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

WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-07, 09:41:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050822327

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8835477400

PAGADO 07/12/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA BALCAZAR DAZA		
Documento	CC52421323	**Dirección**	CR 7 #60 - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3045852815
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52421323	ANA MARIA BALCAZAR DAZA	59	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.580.400	$ 252.900	(EPS008) EPS SANITAS	$ 1.580.400	$ 197.800	0,522	$ 1.580.400	$ 8.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.580.400	$ 1.580.400	$ 1.580.400	$ 0	$ 252.900	$ 197.800	$ 8.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 458.800	$ 0	$ 458.800

CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 12 de Diciembre 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, informó que las personas relacionadas a continuación, tienen la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C	**1021392096**	JUAN ESTEBAN ARBELAEZ BALCAZAR	HIJO

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre 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 por la autoridad competente.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informó 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: ANA MARIA BALCAZAR DAZA

C.C. 52.421.323 DE BOGOTA

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre 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 por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.021.392.096**

ARBELAEZ BALCAZAR

APELLIDOS

JUAN ESTEBAN

NOMBRES

Juan Esteban Arbelaez

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-DIC-2003**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

03-ENE-2022 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1200100-01276301-M-1021392096-20220117 **0077**824123A 1 8503736775

Oakwood University

Student Accounts Office
7000 Adventist Boulevard
Huntsville, AL 35896

Telphone: (256) 726-7383
FAX: (256) 726-7133
Email: ousa@oakwood.edu

To the parents of / or :

Juan E Arbelaez
Kra 7 #60A -31
Torre 62 Appt 1701
Bogota Dc 110231
COLOMBIA

ID: 174569

Advisor : Dulan,Stanton C.

Division : Undergraduate

Date : 8/9/2022

Balance Due Date : 08/31/2022

Please indicate account name and ID number on your remittance, or return this portion with your check. Receipts will be issued only on request.

Course	Description	Building	Room	Time	Days	Professor	Cr Hrs
BI 132 N2	General Biology			-	M T W R F	Mbongue, Jacques C.	3.00
BI 132 LAB N2	General Biology Lab			-	M T W R F	Mbongue, Jacques C.	1.00
EN 112 N1	Freshman Composition			-	M T W R F	Lesnov, Roman O.	3.00
BI 241 01	General Microbiology	CC2	312	10:00 - 10:50	M W F	Vanterpool, Elaine A.	3.00
BI 241 LAB 01	General Microbiology Lab	CC1	142	08:00 - 10:30	T	Vanterpool, Elaine A.	1.00
CH 141 01	General Chemistry	CC1	233	09:00 - 09:50	M W F	LaiHing, Steven Kenneth	4.00
CH 141 LAB 02	General Chemistry Lab	CC1	212	14:30 - 17:15	T	LaiHing, Steven Kenneth	.00
MA 123 01	Precalculus Algebra/Trig	CC2	407	12:00 - 12:50	M T W F	Young, Tara L.	4.00
PY 101 01	Principles of Psychology	GH	206	13:00 - 14:15	M W	Hearon, Karen D.	3.00
						Total Hours:	22.00

Accounts Receivable

Date	Description	Charges	Credits	Total
	Beginning Balance			.00
01/25/2022	Bookstore Charge	19.95	.00	19.95
01/27/2022	Bookstore Charge	8.68	.00	28.63
01/31/2022	Federal SEOG	.00	-1,000.00	-971.37
01/14/2022	Course Fee BI131-01	20.00	.00	-951.37
01/14/2022	Tuition - Spring	9,487.00	.00	8,535.63
01/14/2022	Holland Hall w/private b (A&D)	2,371.00	.00	10,906.63
01/14/2022	Laundry Fee	35.00	.00	10,941.63
01/14/2022	Holland Activity Fee	25.00	.00	10,966.63
01/14/2022	14 Meal Plan 300 Acorn$s, 200 Oak$s	2,679.00	.00	13,645.63
01/14/2022	Matriculation Fee	508.00	.00	14,153.63
02/03/2022	Bookstore Charge	14.28	.00	14,167.91
02/07/2022	College Days Scholarship	.00	-500.00	13,667.91
02/07/2022	Diversity Scholarship	.00	-750.00	12,917.91
02/07/2022	Platinum Scholarship	.00	-8,125.00	4,792.91
02/21/2022	Student Payroll Deduction 174569-Juan E	.00	-82.59	4,710.32
03/11/2022	Bookstore Charge	9.77	.00	4,720.09
03/23/2022	Bookstore Charge	22.08	.00	4,742.17
03/23/2022	Bookstore Charge	8.79	.00	4,750.96
04/18/2022	Bookstore Charge	47.89	.00	4,798.85
04/20/2022	Bookstore Charge	18.44	.00	4,817.29
05/18/2022	Summer T1 Registration Fee	11.00	.00	4,828.29

*** Indicates Unreleased Financial Aid.**

**** If you have a remaining balance, you must sign up at https://oakwood.afford.com or call 1-800-343-0911**

Oakwood University

Student Accounts Office
7000 Adventist Boulevard
Huntsville, AL 35896

Telphone: (256) 726-7383
FAX: (256) 726-7133
Email: ousa@oakwood.edu

To the parents of / or :

Juan E Arbelaez
Kra 7 #60A -31
Torre 62 Appt 1701
Bogota Dc 110231
COLOMBIA

ID: 174569

Advisor : Dulan,Stanton C.

Division : Undergraduate

Date : 8/9/2022

Balance Due Date : 08/31/2022

Please indicate account name and ID number on your remittance, or return this portion with your check. Receipts will be issued only on request.

	05/18/2022	Summer T1 Technology Fee	54.00	.00	4,882.29
	05/18/2022	2021-2022 Summer T1 Tuition	636.00	.00	5,518.29
	03/07/2022	Student Payroll Deduction 174569-Juan E	.00	-183.88	5,334.41
	05/25/2022	HBCU HEERF	.00	-1,000.00	4,334.41
	05/31/2022	Book Scholarship	.00	-42.91	4,291.50
	07/01/2022	Federal SEOG	.00	-500.00	3,791.50
	07/17/2022	Summer T2 Registration Fee	11.00	.00	3,802.50
	07/17/2022	Summer T2 Technology Fee	54.00	.00	3,856.50
	07/17/2022	2021-2022 Summer Term 2	848.00	.00	4,704.50
	03/21/2022	Student Payroll Deduction 174569-Juan E	.00	-76.50	4,628.00
	04/04/2022	Student Payroll Deduction 174569-Juan E	.00	-140.25	4,487.75
*	07/29/2022	Platinum Scholarship	.00	-8,125.00	-3,637.25
	04/18/2022	Student Payroll Deduction 174569-Juan E	.00	-278.38	-3,915.63
*	08/05/2022	OU C.A.R.E.S. Match Program	.00	-1,500.00	-5,415.63
*	08/07/2022	Diversity Scholarship	.00	-750.00	-6,165.63
*	08/07/2022	Federal Pell Grant	.00	-3,448.00	-9,613.63
	08/08/2022	Course Fee CH141LAB-02	25.00	.00	-9,588.63
	08/08/2022	Course Fee BI241LAB-01	35.00	.00	-9,553.63
	08/08/2022	Tuition - Fall	9,487.00	.00	-66.63
	08/08/2022	Holland Hall w/private b (A&D)	2,371.00	.00	2,304.37
	08/08/2022	Laundry Assessment	35.00	.00	2,339.37
	08/08/2022	Holland Activity Fee	25.00	.00	2,364.37
	08/08/2022	10 Meal Plan 400 Acorn$s, 200 Oak$s	2,541.00	.00	4,905.37
	08/08/2022	Matriculation Fee	508.00	.00	5,413.37
	08/08/2022	Health Insurance	650.00	.00	6,063.37

*** Indicates Unreleased Financial Aid.**

**** If you have a remaining balance, you must sign up at https://oakwood.afford.com or call 1-800-343-0911**

Oakwood University

Student Accounts Office
7000 Adventist Boulevard
Huntsville, AL 35896

Telphone: (256) 726-7383
FAX: (256) 726-7133
Email: ousa@oakwood.edu

To the parents of / or :

Juan E Arbelaez
Kra 7 #60A -31
Torre 62 Appt 1701
Bogota Dc 110231
COLOMBIA

ID: 174569

Advisor : Dulan,Stanton C.

Division : Undergraduate

Date : 8/9/2022

Balance Due Date : 08/31/2022

Please indicate account name and ID number on your remittance, or return this portion with your check. Receipts will be issued only on request.

*	08/08/2022 NAD HEERF	.00	-4,872.00		1,191.37

Statement Balance: 1,191.37

**** You are at least 70% financially cleared for the FALL Term of the 2022-2023 Academic Year.**

Balance to Date		*Charges*		*Financial Aid*		*Payments*		*Balance*
$4,209.37	+	$15,677.00	-	($18,695.00)	-	$0.00	=	$1,191.37

Oakwood University will Accept 70% Payment with Enrollment in TMS/AMS Payment Plan

Immediate Amount Due	**Payment Plan**		**Monthly Payments**
$0.00	$1,191.37 / 4	=	$297.84

To Financially Clear Remit Immediate Amount Due and Enroll in a Payment Plan for the Remaining Balance.

*** Indicates Unreleased Financial Aid.**

**** If you have a remaining balance, you must sign up at https://oakwood.afford.com or call 1-800-343-0911**