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 VALLE
CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE
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	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**57064-935304**
No. de documento	**653694**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LAURA CECILIA ROJAS ROJAS	**C.C.**	66.885.153	**IP/Nº de contacto**	3016573839
Correo electrónico contratista:	laceroro@misena.edu.co				

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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		24106436488	
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:	3821813/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**184222**	
Valor Total del Contrato	$ 19.854.250	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.265.250	**6**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**17/12/2022**	**$ 2.265.250,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 235.225,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE PEDAGOGIA EMPRENDIMIENTO EN LA FORMACION PROFESIONAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.265.250	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		1,09%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 41.829
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.997.500			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.497.975**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.830.533**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 41.829**

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

		Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4477606254**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.000.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 125.000	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 160.000	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 5.300	$ 8.400
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		$ 255.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 199.900	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 8.400	
Dependientes hasta	$ 1.216.128	$ 649.798	
Salud hasta	$ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 9.120.960	$ 1.276.844	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.830.533,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.215.475,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	41.829,00	1,09%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	12.502,00	0,500%
Universidad del Pacífico	12.502,00	0,500%
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	**$ 2.198.417,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se orienta formación a través de ayudas tecnológicas a los programas de TGSST fichas 2609948 y 2609949. Competencia de emprendimiento, Se orienta formación a través de ayudas tecnológicas al programa de Diseño, Modelado y Dibujo Arquitectónico ficha 2557431 Competencia de Cultura Emprendedora. Se realiza seguimiento a los proyectos productivos de los aprendices en etapa productiva de las siguientes fichas: 2204210-2367154-2342519-2204176.2233188-1837199 y 2252220
Se orienta curso complementario de Comportamiento Emprendedor ficha:2662678 y Mercadeo y Ventas ficha :2692664

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.

LAURA CECILIA ROJAS ROJAS
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,

EDWIN ALBERTO GOMEZ PEREZ
PROFESIONAL G02

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

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66885153
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA CECILIA ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PRADERA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 7 NO.3-42 PRADERA	TELÉFONO:	2674482
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4477606254**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992658634

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 257.400
SUBTOTAL:			1	**$ 257.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 201.100
SUBTOTAL:			1	**$ 201.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.900
SUBTOTAL:			1	**$ 16.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 475.400**

SENA	Versión: 04 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LAURA CECILIA ROJAS ROJAS						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	SANTIAGO DE CALI	FECHA	14/12/22	REGIONAL	CENTRO DE LA CONSTRUCCION REGIONAL VALLE	66.885.153
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CALLE 34 # 17 B 23				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR. 3821813 DE JULIO 19 2022				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	JORGE LUIS FLOREZ BENAVIDES	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	N/A	NO APLICA	
ENTREGA CARNÉ y REVISIÓN DE VIÁTICOS (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formacion) SECRETARÍA GENERAL	X	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	DANIEL ALBERTO GUIZAO CASTRO / JUAN CAMILO VARGAS LOPEZ	/ Juan vargas
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	N/A	NO APLICA	
CONTABILIDAD	N/A	NO APLICA	
TESORERIA	N/A	NO APLICA	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	JUAN GABRIEL VARGAS ORTIZ	
BIBLIOTECA	X	BARRERO CABRERA LORENA	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	EDWIN ALBERTO GÓMEZ PEREZ	
AREA CONTRATACION PSP	X	ANGELICA SANCHEZ BALLESTEROS	
OTROS	N/A	NO APLICA	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo

OTROS

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	66885153
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA CECILIA ROJAS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PRADERA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 7 NO.3-42 PRADERA	TELÉFONO:	2674482
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4477606254**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992658634

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 256.000	$ 1.400	$ 257.400
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 1.400**	**$ 257.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 200.000	$ 1.100	$ 0	$ 201.100
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 201.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.800	$ 16.800	$ 100	$ 0	$ 16.900
SUBTOTALES:									**$ 16.800**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 16.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, lunes 16 de diciembre del 2022

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García, Subdirectora del Centro de la Construcción - Cali

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
162222	21 de noviembre de 2022	25 de noviembre de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asesorar a los aprendices en etapa práctica, bajo la modalidad de proyecto productivo del programa de formación Técnico en operación de Sistemas de Potabilización ficha 2252220

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

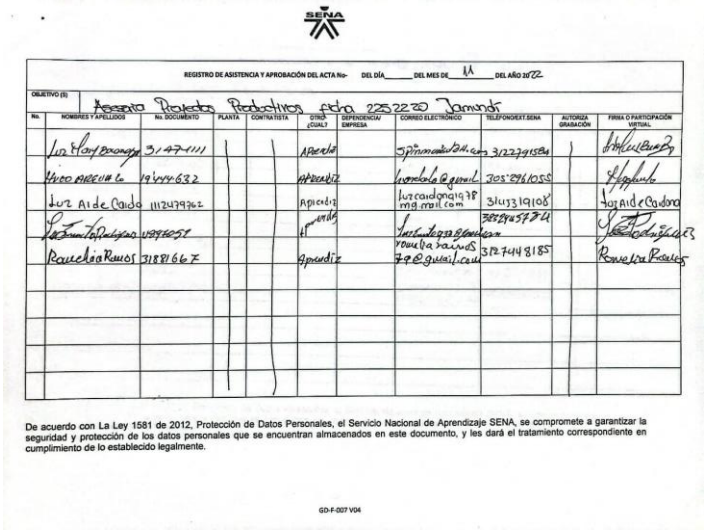
1. Contextualización a los aprendices sobre la dinámica del proyecto productivo.
2. Enfatización en lo pertinente a las asesorías que recibirán por parte del instructor técnico y el instructor de emprendimiento aclarando que los proyectos avanzan de acuerdo al ritmo de los aprendices sea individual o colectivo el trabajo.
3. Propuesta a los aprendices para que se decidan las ideas a trabajar y los respectivos equipos de trabajo.

RESULTADOS:

1. Hubo claridad respecto a las 7 actividades a desarrollar en el proyecto productivo.
2. Se establecieron compromisos respecto a las ideas a trabajar en el proyecto productivo.
3. Se propuso por parte de algunos aprendices la realización de pasantías como alternativa para la certificación.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. 



SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE 11 DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Asesoría Proyectos Productivos ficha 2252220 Jamundí

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Luz Mery Bocanegra	31477111			Aprendiz		spinnaker2a...com	3122791584		
	Yuro Andrea Lo	1914446332			Aprendiz		lorenlola@gmail.	305 896 1055		
	Luz Aide Cardo	1112479762			Aprendiz		luzcardona1978 mg.com	3143319108		
	Lorena Tapiero	1144045058			Aprendiz		lorenatapiero@...	3005457844		
	Rowela Rojas	31881667			Aprendiz		rowela.rojas 79@gmail.com	3127448185		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

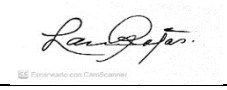
GD-F-007 V04

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Entrega de las ideas de proyecto	Aprendices	25 de noviembre de 2022
2. Entrega de información sobre la posibilidad de pasantías	Luz Mery Bocanegra y Luz Aidé Cardona	25 de noviembre de 2022

CONCLUSIÓNES:

1. Se dinamizó con propuestas y alternativas por parte de los aprendices

2. Se cumplieron a cabalidad todas las actividades a desarrollar

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Laura Cecilia Rojas Rojas	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	**Edwin Alberto Gómez Pérez**	

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 21 de noviembre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	162222	**Fecha Solicitud**	2022-11-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-11-21	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8722	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LAURA CECILIA ROJAS ROJAS	CC: 66885153	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-11-21	2022-11-21	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	1,5	3.997.500,00	0,00	0,00	141.135,00	141.135,00	JAMUNDI 21-24-25 NOV 2022 Asesorar a los aprendices en etapa practica, bajo la modalidad de proyecto productivo del programa de formacion Técnico en operaion de Sistemas de Potabilización ficha 2252220.TI$8.000=
				2022-11-24	2022-11-24	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
				2022-11-25	2022-11-25	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**141.135,00**	**141.135,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-11-21T13:39:22.766-05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 21 de noviembre de 2022	

JAMUNDI 21-24-25 NOV 2022 Asesorar a los aprendices en etapa practica, bajo la modalidad de proyecto productivo del programa de formacion Técnico en operaion de Sistemas de Potabilización ficha 2252220.TI$8.000=

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	21/11/2022 13:33:57

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
21/11/2022 1:39:40 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**922845**
Fecha de elaboración:	**15/12/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Cali, 21, 24 y 25 de noviembre de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Laura Cecilia Rojas Rojas
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 66885153

En desarrollo de la comisión No. **162222** durante los dias **21, 24 y 25** del mes de noviembre de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
21/11/2022	**Cali - Jamundí - Cali**	**Bus**	**$ 8.000**
24/11/2022	**Cali - Jamundí - Cali**	**Bus**	**$ 8.000**
25/11/2022	**Cali - Jamundí - Cali**	**Bus**	**$ 8.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 24.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Laura Cecilia Rojas Rojas	**Nombre completo:** Edwin Alberto Gómez Perez	**Nombre completo:** Beatriz Eugenia Cobo García
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora del Centro
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** 

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Santiago de Cali, 16 de noviembre del 2022

PRESENTADO A: Beatriz Eugenia Cobo García, Subdirectora del Centro de la Construcción - Cali

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
168122	28 de noviembre de 2022	29 de noviembre de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro de la Construcción - Cali	Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Asesorar a los aprendices en etapa práctica, bajo la modalidad de proyecto productivo del programa de formación Técnico en operación de Sistemas de Potabilización ficha 2252220

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Confirmar que actividad emplearía cada aprendiz para la certificación sea proyecto productivo o pasantía.
2. Revisar las ideas de proyecto
3. Conformación de los equipos de trabajo.
4. Entrega del material (plantillas a entregar a lo largo del desarrollo de la actividad) a los equipos que trabajarían el proyecto productivo

RESULTADOS:

1. Se confirmó que aprendices presentarían proyecto productivo y cuales harían la pasantía
2. Los aprendices organizaron los equipos de trabajo y presentaron las ideas de proyecto
3. Se entregaron las plantillas para el desarrollo de los proyectos productivos

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. 

2.



3.

SENA

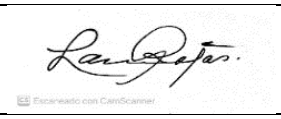
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA_____ DEL MES DE 11 DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Asesoria Proyectos Productivos ficha 2552220 Jornada

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	HUGO ARREVALO	19'444.632			APRENDIZ.		Hinmebalo @gmail	3052961057		
	Luis Ernesto Rodriguez	3147411			Aprendiz		SENA2.sol.2Hotmail	3122791589		
	Luz Aide Cardona	31112499762			Aprendiz		luzcardona 1978.mg@mal.	3147319108		
	Luz Emerita Durán	1045722058			Aprendiz		LuzEmerita933@gmail.com	3134945740		
	Romelia Ramos	31381667			Aprendiz		19@gmail.com romeliaRamos	3127418185		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Presentación de primera etapa de proyecto productivo - diligenciamiento del documento de información básica del proyecto	Hugo Arévalo	07 de diciembre de 2022
2. Presentación de primera etapa de proyecto productivo – diligenciamiento del	Luis Ernesto Rodríguez Romelia Ramos Luz Emérita Durán	07 de diciembre de 2022

documento de información básica del proyecto		
3. Presentación de las cartas de la empresa que permitiría pasantías	Luz Aidé Cardona Luz Mary Bocanegra	07 de diciembre de 2022
CONCLUSIÓNES: **1.** Se cumplieron a cabalidad todas las actividades a desarrollar		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Laura Cecilia Rojas Rojas		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G02	**Edwin Alberto Gómez Pérez**	

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de noviembre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	168122	**Fecha Solicitud**	2022-11-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-11-28	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8722	**Dependencia Solicitante**	922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LAURA CECILIA ROJAS ROJAS	CC: 66885153	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2022-11-28	2022-11-28	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	1	3.997.500,00	0,00	0,00	94.090,00	94.090,00	JAMUNDI 28 - 29 NOV 2022. TI $8.000= Asesorar a los aprendices en etapa practica, bajo la modalidad de proyecto productivo del programa de formacion Técnico en operaion de Sistemas de Potabilización ficha 2252220
				2022-11-29	2022-11-29	VALLE / CALI	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**94.090,00**	**94.090,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

JAMUNDI 28 - 29 NOV 2022. TI$8.000= Asesorar a los aprendices en etapa practica, bajo la modalidad de proyecto productivo del programa de formacion Técnico en operaion de Sistemas de Potabilización ficha 2252220

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66932423	NOMBRE:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-11-28T12:16:40.554-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHbcobo	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de noviembre de 2022	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	28/11/2022 12:09:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
28/11/2022 12:16:52 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Cali, 28 y 29 de noviembre de 2022	**Codigo Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Laura Cecilia Rojas Rojas	**Codigo Centro:**	**922845**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	66885153	**Fecha de elaboración:**	**15/12/2022**
		ID Proceso:	

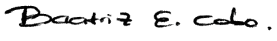
En desarrollo de la comisión No. **168122** durante los dias **28 - 29** del mes de noviembre de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
28/11/2022	**Cali - Jamundí - Cali**	**Bus**	**$ 8.000**
29/11/2022	**Cali - Jamundí - Cali**	**Bus**	**$ 8.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 16.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Laura Cecilia Rojas Rojas	**Nombre completo:** Edwin Alberto Gómez Perez	**Nombre completo:** Beatriz Eugenia Cobo García
	Cargo: Profesional G02	**Cargo:** Subdirectora del Centro
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:** 

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Cali, 17 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, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1.006.016.221**	**Rafael Enrique Velásquez Rojas**	**HIJO**

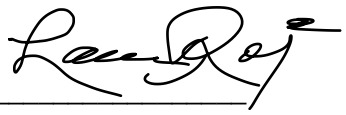
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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,

Laura Cecilia Rojas Rojas 
_____
FIRMA

Nombre: _Laura Cecilia Rojas Rojas

C.C. 66.885.153

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ROJAS ROJAS LAURA CECILIA identificado(a) con CC. 66885153 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 20 de Diciembre de 2022 a las 09:15:27

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP T8Z-0251330

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 30582919

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [XX] Número [15] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 9696

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

COLOMBIA - -VALLE DEL CAUCA - - - -SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VELASQUEZ	ROJAS

Nombre(s)

RAFAEL ENRIQUE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2002 Mes 01 Día 12	MASCULINO	"O"	POSITIVO

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

COLOMBIA - - - -VALLE DEL CAUCA - - SANTIAGO DE CALI - - -

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERIFICADO DE NACIDO VIVO -DOS TESTIGOS	A 3614253

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ROJAS ROJAS LAURA CECILIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. Nro. 66.885.153 de PRADERA -VALLE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VELASQUEZ OSPINA RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. Nro.. 16.283.222 de PALMIRA -VALLE	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VELASQUEZ OSPINA RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. Nro. 16.283.222 DE PALMIRA -VALLE	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

ALVAREZ ARIAS MONICA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. Nro. 29.940.323 DE VIJES -VALLE	MONICA ALVAREZ ARIAS

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

CORREA GIRALDO YOLANDA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. Nro. 38.988. 366 de CALI -VALLE	Yolanda Correa

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2002 Mes 08 Día 28	MARIO ALBERTO RAMIREZ GIRALDO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
RAFAEL VELASQUEZ OSPINA	MARIO ALBERTO RAMIREZ GIRALDO Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Enmendado " ROJAS "si vale

Cali, 28 de AGOSTO de 2002

MARIO ALBERTO RAMIREZ GIRALDO
NOTARIO QUINCE DE CALI -ENCARGADO

NOTARIA 15 NOTARIA CALI

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

J-M
6-3

NOTARIA 15 CALI

República de Colombia | NOTARIA 15 CALI

JAVIER FRANCO SILVA

CERTIFICA

Que el presente documento es fiel y auténtica copia del folio de Registro Civil de Nacimiento cuyo original reposa registrado en este despacho bajo el indicativo serial No 30582919 tomo No. TRES - 2002 el cual se expide de conformidad con el Decreto Ley 1260 de 1970, para efectos legales. Rafael Velasquez

Recibido por: 16283222

Santiago de Cali, 09 AGO. 2013

NOTARIA 15 REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA QUINCE DEL CIRCULO DE CALI

ALBA ENIDH LOPEZ GIRALDO
NOTARIA 15 ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI

República de Colombia | NOTARIA 15
JAVIER FRANCO SILVA
EN BLANCO

Universidad de los Andes
Colombia

ORDEN DE PAGO

NIT 860007386-1
Cra 1 Nº 18A- 12 Bogotá, (Colombia) Tels: +571 3394949 - +571 3394999

RECIBO No. 1100002023100002020138 62

AUTORIZACIÓN DE PAGO **REFERENCIA** 1100002023100002020138 62

IDENTIFICACIÓN	1006016221	**CÓDIGO**	202013862
NOMBRE	RAFAEL ENRIQUE VELASQUEZ ROJAS	**FACULTAD**	CIENCIAS
DIRECCIÓN	CL 6 5 56	**DEPARTAMENTO**	FISICA
TELEFONO	(57) 3135350275	**PROGRAMA**	FISICA
CIUDAD	PRADERA	**PERIODO**	202310

DESCRIPCIÓN DEL PAGO

FECHA	CODIGO	CONCEPTO	VALOR
2022/12/03	FISI	FISICA	$21.870.000
2022/12/03	IBIO	INGENIERIA BIOMEDICA	$0

VALOR A CANCELAR HASTA:	**2022-12-13**	**$21.870.000**
VALOR A CANCELAR HASTA:	**2022-12-27**	**$22.088.700**
VALOR A CANCELAR HASTA:	**2023-01-11**	**$22.307.400**

Observaciones

LA UNIVERSIDAD DE LOS ANDES:
1. GRAN CONTRIBUYENTE Res.9061 Dic 2020.
2. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL Art.19 ET.
3. NO responsable IVA Art.476 ET
4. Agente Retención IVA Art. 437-2 ET.
5.Agente Retención ICA Bogotá. DR 362-2002, Art.67. CIIU 8544.
6. No sujeta a retención en la fuente. DR 2150-2017, Art.1.2.1.5.1.48

ESTUDIANTE

Universidad de los Andes | Vigilada Mineducación.
Reconocimiento como Universidad: Decreto 1297 del 30 de mayo de 1964.
Reconocimiento personería jurídica Resolución 28 del 23 de febrero de 1949 Minjusticia.

Universidad de los Andes
Colombia

ORDEN DE PAGO

NIT 860007386-1
Cra 1 Nº 18A- 12 Bogotá, (Colombia) Tels: +571 3394949 - +571 3394999

RECIBO No. 1100002023100002020138 62

Nombre:RAFAEL ENRIQUE VELASQUEZ ROJAS

REFERENCIA 1100002023100002020138 62

VALOR A CANCELAR 2022-12-13 $21.870.000

(415)7707194251234(8020)1100002023100002020138 62(3900)0021870000(96)20221213

VALOR A CANCELAR 2022-12-27 $22.088.700

(415)7707194251234(8020)1100002023100002020138 62(3900)0022088700(96)20221227

VALOR A CANCELAR 2023-01-11 $22.307.400

(415)7707194251234(8020)1100002023100002020138 62(3900)0022307400(96)20230111

COD BCO.	CHEQUE No.	CUENTA No.	VALOR
EFECTIVO			
TOTAL			

ESPACIO TIMBRE CAJERO

Universidad de los Andes | Vigilada Mineducación.
Reconocimiento como Universidad: Decreto 1297 del 30 de mayo de 1964.
Reconocimiento personería jurídica Resolución 28 del 23 de febrero de 1949 Minjusticia.

BANCOLOMBIA-ITAU-SCOTIABANK COLPATRIA
BANCO