SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

REGIONAL CHOCÓ

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

Código Regional	27
Código Centro	952210
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2.20
ID de Proceso	16279-285443

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JESSICA PAZ COUTIN	C.C.	43.802.498	IP/Nº de contacto	3117112132
Correo electrónico contratista:	jpaz8@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	53656831479
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 2020 supera los $ 117.503.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1379929/2020			Nº Compromiso SIIF	11620	
Valor Total del Contrato	$ 25.600.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.600.000	1	Del	21/02/2020	Al 29/02/2020	$ 960.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.640.000		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 960.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 960.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 566.625	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Dto/1273/2018
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 380.381	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 47.600	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 60.900	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 2.000	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.F.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 96.000	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 188.875	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	566.625,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	851.500,00	
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 - 8551	1.703,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Utch	9.600,00	1,000%
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	$ 948.697,00	

SON: NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Como estrategia de enseñanza y aprendizaje talleres grupales de enseñanza,"Teórico practico – clases magistrales y etapa practica y y para evaluar y aplicar lo aprendido de la prenda y la molderia, para evaluar, conceptualizar y aplicar .
Reunión de concertación con grupos de población victima.
Se nos capacito sobre seguridad en el trabajo por parte de funcionario de la ONU.
Taller sobre manejo audio-visual
La formación está orientada a las estrategias didácticas activas (Mesa redonda, trabajos en grupos interactivos referente a el tema) para el proceso de aprendizaje, basados en la estructura curricular,Se concertó y se programaron los cursos de Patronaje de prendas de ropa exterior femenina.

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.

Jessica Paz Coutin

JESSICA PAZ COUTIN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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,

Yilse A. Ruiz

YILSE ALEID RUIZ CARRILLO
INSTRUCTOR G13

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

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **JESSICA PAZ COUTIN** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **43802498,** se encuentra afiliado (a) desde **02/08/1996** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de febrero de 2020.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Escaneado con CamScanner

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2020

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación esta(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 43802498
NOMBRES Y APELLIDOS	Paz Coutin,Jessica
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/09/2010
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Paz Coutin,Jessica , a los 13 días del mes de febrero del año 2020

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para ser [illegible] servicios médicos.

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

Módulo Unico de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14549082271

(415)7707212489984(8020) 000001454908227 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 8 0 2 4 9 8	2	Impuestos y Aduanas de Quibdo 1 8	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 8 0 2 4 9 8	1 9 9 0 1 1 2 8

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PAZ	COUTIN	JESSICA	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal

CR 6 30 24 BRR CESAR CONTO

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
yekap38@hotmail.com		6 7 1 2 9 3 1	3 1 1 7 1 1 2 1 3 2

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 0 9 0 5 2 1					2 3 2 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ___ NO X 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2 0 1 9 0 5 2 9

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF. 13-02-2020 11:24:29AM



Dr Erick Alberto Zuñiga Andrade
codigo de habilitacion 11802148 Nit: 11802148
Direccion: Cra 5 N0 25 60 Barrio alameda centro Telefono: 6725517.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL:

Folio No: 935

PACIENTE: PAZ COUTIN JESSICA
IDENTIFICACION: CC43802498
No HISTORIA: 43802498
EMPRESA: PARTICULAR.
DIAGNOSTICO:

E.CIVIL: Soltero(a)
EDAD: 48 Años 2 Meses
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 10/12/1971

No Admision: 0
FECHA ATENCION: 13/02/2020 10:40

TELEFONO: 3117112132
MUNICIPIO: MEDELLIN. (Ant.)
DIRECCION: MEDRANO

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA:. . . . . SENA REGIONAL CHOCÒ
CARGO:. . . . . INSTRUCTORA
TIPO DE EXAMEN: . . . . INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD:. . APTA PARA EL CARGO SIN RESTRICIONES

EXAMENES REALIZADOS:

OSTEOMUSCULAR:. X
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL:. X

RECOMENDACIONES:

DE ACUERDO A LA VALORACION MEDICA OCUPACIONAL SE RESALTAN LOS RIESGOS POSIBLES Y SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACONES O MEDIDAS DE INTERVENCION

RECOMENDACIONES O MEDIDAS DE INTERVENCION
IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS.
DISEÑO ERGONÓMICO DEL PUESTO DE TRABAJO.
REALIZAR LAS TAREAS EVITANDO LAS POSTURAS INCÓMODAS DEL CUERPO.
REDUCIR LA FUERZA QUE SE EMPLEA EN CIERTAS TAREAS.
MEJORAR TÉCNICAS DE TRABAJO.
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS SEGUROS.
AUTOCUIDADO

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

PATOLOGIAS ENCONTRADAS: NINGUNA

PARACLINICOS SOLICITADOS: NINGUNO

MEDICO: ZUÑIGA ANDRADE ERICK ALBERTO
ESPECIALIDAD: Esp Seguridad y Salud en el Trabajo
REG MEDICO: 10658 11092018

Jessica Paz Coutin
43'802498

Fec Impresion: 13/02/2020 10:44:15 Usuario: ERICK Infoselud Net

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Hace constar:

Que el Sr(a) JESSICA PAZ COUTIN Identificado(a) con cédula de ciudadanía 43802498 realizó el día 12/03/2020 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Articulo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo JESSICA PAZ COUTIN Identificado(a) con cédula de ciudadanía 43802498 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Jessica Paz Coutin

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General - SENA

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que JESSICA PAZ COUTIN, con Cédula Ciudadanía No. 43802498 contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, con Nit No. 899999034, tiene un registro como Independiente desde el 21/02/2020 y fecha fin de contrato 18/10/2020 con riesgo 1 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20200101263685.

Dada en Bogotá, a los 20 días del mes de febrero de 2020

Luisa Marina Uribe Restrepo
Gerencia de Afiliaciones y Novedades.

Certificado Bancario

Sabado, 14 de Marzo de 2020

Señor
REGIONAL SENA CHOCO

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JESSICA PAZ COUTIN identificado(a) con CC 43802498, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
CUENTA DE AHORROS	53656831479	2010/02/22	ACTIVA	1,169.48

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101181465	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
20	02	2020	20	02	2020	00:00	18	02	2021	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	PAZ COUTIN, JESSICA		CC: 43.802.498
DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 3 0 - 24	CIUDAD: QUIBDO, CHOCO	TELÉFONO:	3113982555

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.034-1	
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL CHOCO		
DIRECCIÓN: KR 1 A NRO. 28 - 71 OFC 108	CIUDAD: QUIBDO, CHOCO	TELÉFONO	6723800
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GRANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1379929 RELACIONADO CON CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACTER TEMPORAL DE UN (1) INSTRUCTOR PARA ATENDER PROCESOS DE FORMACION EN LA MODALIDAD COMPLEMENTARIA PARA LA POBALCION DESPLAZADA EN EL PROGRAMA DE CONFECCIONES EN EL CRNIB.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/02/2020	18/02/2021	$2,560,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******20,000.00	$ *******7,000.00	$ ******5,130.00	$ **********32,130.00	$ ********2,560,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LIBIA VASQUEZ Y CIA LTDA ASESORES D	4607	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101181465

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Jessica Paz Coutin

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores S.A.S. PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Quibdó ,15 de marzo de 2020.

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 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:

CC	**1000090220**	**KEVIN EDUARDO CORDOBA PAZ**	**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,

Jessica Paz Couto
FIRMA

Nombre: Jessica Paz Couto

C.C. 43802491

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41316792

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A1L

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

NOTARIA 9 COLOMBIA ANTIOQUIA MEDELLIN

Datos del inscrito

Primer Apellido: CORDOBA | Segundo Apellido: PAZ

Nombre(s): KEVIN EDUARDO

Fecha de nacimiento: Año 2000 Mes OCT Día 05 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo Sanguíneo | Factor RH

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): COLOMBIA ANTIOQUIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: ESCRITURA PUBLICA | Número certificado de nacido vivo:

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PAZ COUTIN JESSICA

Documento de identificación (Clase y número): CC# 43.802.498 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CORDOBA VALOIS GIANNY LESTER

Documento de identificación (Clase y número): CC# 79.753.140 | Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CORDOBA VALOIS GIANNY LESTER | Firma

Documento de identificación (Clase y número): CC# 79.753.140

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos | Firma

Documento de identificación (Clase y número)

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos | Firma

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción: Año 2009 Mes JUL Día 17

Nombre y firma del funcionario que autorizó: MAURICIO LONDOÑO CARDONA

Nombre y Firma

Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma | Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

REEMPLAZA AL SERIAL 30355048 DE NOV. 03/2000 POR ACLARACION NOMBRE PADRE DEL INSCRITO, MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA No. 1895 DE JULIO 17. 2009 DE ESTE DESPACHO.

NOTARIA NOVENA DE MEDELLIN
MAURICIO LONDOÑO

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-2000

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **M** SEXO

05-OCT-2018 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0100150-01048969-M-1000090220-20181207 0063495898A 1 2675166797

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

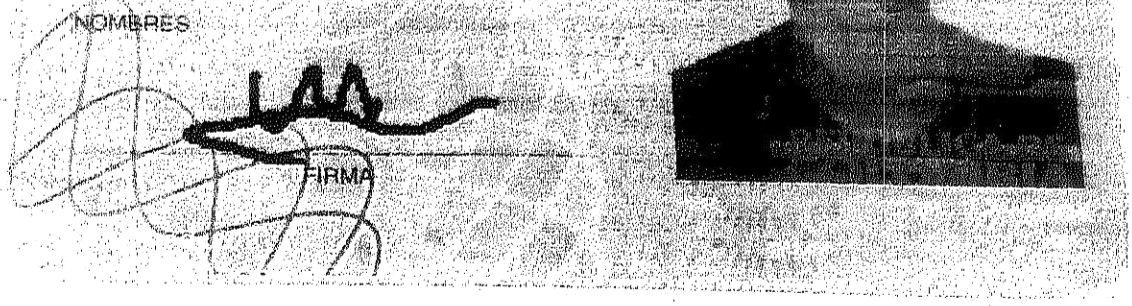
NÚMERO **1.000.090.220**

CORDOBA PAZ

APELLIDOS

KEVIN EDUARDO

NOMBRES



FIRMA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA LATINOAMERICANA - UNAULA

Nit. 890.905.456-9

Vigilada Mineducación - SNIES 1814

KEVIN EDUARDO CORDOBA PAZ
CARRERA 18 B- 30 MEDRANO APTO N
6722132
QUIBDO

RECIBO DE MATRICULA No. 115-171038
PREGRADO
DERECHO

Matrícula General

AÑO	MES	DÍA	PERIODO	ESTUDIANTE	RESPONSABLE
2019	12	02	20201	201810060101 KEVIN EDUARDO CORDOBA PAZ	CC 1000090220 KEVIN EDUARDO CORDOBA PAZ

CONCEPTO	BASE DE CALCULO	UNIDADES	VALOR
DERECHOS DE MATRICULA	3,544,623.00	7.00	3,544,623.00
ORDEN DE MATRÍCULA	44,000.00	1.00	44,000.00
SEGURO ESTUDIANTIL	36,000.00	1.00	36,000.00
VALOR A PAGAR	3,624,623.00	1.00	3,624,623.00

FECHAS DE PAGO:	VALOR BASE:	DIFERENCIA:	VALOR A PAGAR:
20191209	3,624,623.00	141785.0	3,482,838.00
20191230	3,624,623.00	0.0	3,624,623.00
20200127	3,624,623.00	181231.0	3,805,854.00
20200203	3,624,623.00	271847.0	3,896,470.00

El pago de los derechos de matrícula, conlleva a la manifestación expresa de que el estudiante conoce y acepta la totalidad de los reglamentos vigentes en la Universidad. Estos regirán la relación del estudiante con la Institución. La Universidad podrá cancelar la matrícula que no cumpla con la totalidad de los requisitos.
- La impresión de este documento se debe realizar en una impresora láser.
- El pago sólo es válido si lo realiza con este documento en los bancos indicados. Un pago efectuado en un formato diferente no constituye pago del servicio.
- Puntos de pago: Banco de Bogotá, Banco de occidente y Bancolombia, Caja de la Universidad únicamente con tarjetas débito o crédito, On-line, ingresando a: https://www.unaula.edu.co/ecommerce-unaula/pagoAyre-ini.do
Nota: tenga en cuenta los horarios de atención de los Bancos y de la Caja de la Universidad. En la fecha límite de pago, los bancos no reciben en horario adicional.
-Pasadas las fechas límite establecidas en este documento, ningún estudiante podrá formalizar su matrícula para el período académico en curso.
-El descuento de pronto pago sólo aplica para estudiantes antiguos de pregrado que paguen de contado en las fechas establecidas y es equivalente al 4% sobre los derechos de matrícula.
-Liquidación no pagada, matrícula no realizada, por lo tanto no estará en listas de clase.
-Los descuentos deben ser solicitados antes de efectuar el pago de la liquidación de Matrícula General, de lo contrario caduca el derecho.
-Los estudiantes de pregrado pueden matricular un número inferior de asignaturas, según su disponibilidad de tiempo y/o su capacidad económica.
Vigilada Mineducación - Código Snies: 1814.

DOCUMENTO PARA EL ESTUDIANTE

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA LATINOAMERICANA - UNAULA

Nit. 890.905.456-9

Vigilada Mineducación. - SNIES 1814

RECIBO DE MATRICULA No. 115-171038
Matrícula General - PREGRADO

ESTUDIANTE
201810060101 KEVIN EDUARDO CORDOBA PAZ

RESPONSABLE
CC 1000090220 KEVIN EDUARDO CORDOBA PAZ

REALICE EL PAGO EN:
BANCO DE BOGOTÁ, TESORERIA, BANCO DE OCCIDENTE, BANCOLOMBIA

FECHA	TOTAL A PAGAR
20191209	3,482,838.00
20191230	3,624,623.00
20200127	3,805,854.00
20200203	3,896,470.00

RELACION DE CHEQUES

C. BCO.		Nº CHEQUES

VALOR	
EFECTIVO	
CH DE OTRO BCO	
CH DE ESTE BCO	
TOTAL A PAGAR	

HASTA 20191209

(415)7709998020542(8020)201810060101115171

HASTA 20191230

(415)7709998020542(8020)201810060101115171

HASTA 20200127

(415)7709998020542(8020)201810060101115171

HASTA 20200203

(415)7709998020542(8020)201810060101115171

DOCUMENTO PARA EL BANCO

Redeban

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
PAGAFACIL QUIBDO
CRA 2 24A 17

es responsable por los servicios
por el CB. El CB no puede prestar
por la cuenta. Verifique
este
a
como
soporte.

CLIENTE