

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |                                |                                 |                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p>                                                                                                                                                                                     | <p align="center"><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b></p> <p align="center"><b>REGIONAL SANTANDER</b></p> |                                | <p><b>Código Regional</b></p>   | 68                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |                                | <p><b>Código Centro</b></p>     | 930910              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |                                | <p><b>Fecha Elaboración</b></p> | 18 de Marzo de 2021 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |                                | <p><b>Versión</b></p>           | ENERO 2021 - 1,21   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          |                                | <p><b>ID de Proceso</b></p>     | 71384-713893        |
| <p align="center"><b>CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A L</b></p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p align="center">Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p> |                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>No. de documento</b></p> | 35535                           |                     |

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                                                        |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                   |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b><br>CESAR HERNANDEZ FLOREZ<br>chernandezf@sena.edu.co                                                            | <b>C.C.</b><br>13.833.784                                                                                                 | <b>IP/N° de contacto</b><br>3176383578                                 |                                                   |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                                                                                         | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> <input type="checkbox"/> NO                                            | <b>Es declarante de renta?</b> <input type="checkbox"/> SI             | <b>Es Pensionado?</b> <input type="checkbox"/> SI |
| <b>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</b> <input type="checkbox"/> SI                                                                       | <b>Inducción SST</b> <input type="checkbox"/> SI                                                                          | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> <input type="checkbox"/> NO |                                                   |
| <b>Banco al cual consignar:</b><br>BANCOLOMBIA                                                                                                          | <b>Tipo de cta</b><br>AHORROS                                                                                             | <b>N° Cuenta</b><br>60675393315                                        |                                                   |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> <input type="checkbox"/> NO | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</b> <input type="checkbox"/> NO |                                                                        |                                                   |

|                                                     |                                    |                                                               |                                            |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>  |                                    |                                                               |                                            |
| <b>N° del contrato:</b><br>2185304/2021             | <b>N° Compromiso SIIF</b><br>11621 |                                                               |                                            |
| <b>Valor Total del Contrato</b><br>\$ 35.100.000    | <b>N° Pago</b><br>2                | <b>Periodo objeto de pago</b><br>Del 01/03/2021 Al 31/03/2021 | <b>Valor Bruto Pago</b><br>\$ 3.900.000,00 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b><br>\$ 31.590.000 |                                    | <b>Comisiones</b><br>\$ 0,00                                  |                                            |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b><br>\$ 27.690.000    |                                    |                                                               |                                            |

|                                                                   |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) |  |  |  | INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL EN LAS DIFERENTES ÁREAS CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET -PLAZO 9 MESES.V/M \$3.900.000 |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|

|                                                                                                                                                                                  |                                                                                    |                                                                                                                                                              |                                                  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|--|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                      |                                                                                    |                                                                                                                                                              |                                                  |  |  |
| Ingresos por honorarios<br>Ingresos por comisiones<br>Ingresos de otros meses cobrados en el mes<br><b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b><br><b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> | \$ 3.900.000<br>\$ 0<br>\$ 3.510.000<br><b>\$ 7.410.000</b><br><b>\$ 4.709.250</b> | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°<br>Retención en la Fuente del Periodo<br>Menos, Retefuente Otros Ingresos<br><b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | 5,08%<br>\$ 239.398<br>\$ 0<br><b>\$ 239.398</b> |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |                                                                                 |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |                                                                                 |  |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b><br><b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b><br><b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b><br><b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b><br><b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b><br><b>ARL</b><br><b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b><br><b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b><br><b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</b><br><b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</b><br><b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b><br><b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b><br><b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b><br><b>Dependientes hasta \$ 1.161.856</b><br><b>Salud hasta \$ 580.928</b><br><b>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</b><br><b>Retención en la Fuente Contingente</b> | <b>Marzo</b><br>-----<br><b>Febrero</b><br><b>9416952956</b><br>\$ 1.560.000<br>\$ 195.000<br>\$ 0<br>\$ -<br>\$ 8.200<br>\$ -<br>\$ -<br>\$ -<br>\$ -<br>\$ -<br>\$ 195.000<br>\$ 8.200<br>\$ 1.161.856<br>\$ 741.000<br>\$ -<br>\$ 1.569.750<br>\$ - | Valor Base retención en la fuente<br>Valor Base retención en la fuente ICA<br>Valor base IVA<br>IVA (Si es RESPONSABLE)<br>Menos Retención en la Fuente<br>Menos Retencion IVA<br>Reteica - 8299<br>Otras Retenciones<br>Otras Retenciones<br>Otras Retenciones<br>Otras Retenciones<br>Descuentos de Libranza<br>Descuentos de embargo (Si tiene)<br><b>VALOR A PAGAR</b> | 4.709.250,00<br>3.705.000,00<br>0,00<br>0,00<br>239.398,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br><b>\$ 3.660.602,00</b> | TARIFA<br>19%<br>5,08%<br>15%<br>0,600%<br>0,000%<br>0,000%<br>0,000%<br>0,000% |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS DOS PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 1. Actualización Guías y el Material de apoyo de acuerdo a los requerimientos presentados y las necesidades observadas<br>2.Revisión de Evidencias entregadas por cada Actividad. Plataforma Territorium y Sena sofiaplus<br>3.Ejecución de la formación del programa TN Servicios Información y Servicio al cliente en la competencia correspondiente a la Ficha 2207104<br>4.Desarrollo de talleres utilizando las TIC<br>5. Verificación de los aprendices matriculados en cada una de las fichas asignadas con inicio de formación en la presente vigencia.<br>6. Norma de Competencia ''Orientar Formación Presencial de Acuerdo con Procedimiento Técnico y Normativo'' con estado vigente.<br>7.Ejecución de la formación en los programas: TN Información y Servicio Ficha: 2207104<br>8.Participe en la reunión convocada por Coordinación Académica para brindar apoyo en Programación del Congreso de la RED |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <b>CESAR HERNANDEZ FLOREZ</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                             |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><b>JOSE MANUEL ARIZA ARIZA</b><br><b>INSTRUCTOR G16</b> |

|                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b> |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                        |                 |                    |                                           |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social           | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                                 | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 13833784                   |    | HERNANDEZ FLOREZ CESAR | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cra 23 # 51 - 35 t 1apto 12-06 sottomayor | BUCCARAMANGA-SANTANDER | 6574510  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |              |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|--------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago         |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco        | Valor     |
| 2021-02                           | 2021-02 | 1000001476 | 9416952956 | I        | 2021/03/18 | 2021/03/01 | BANCO BOGOTA | \$203,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |                 |         |      |     |        |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |         |              |     |        |
|----------------------------------|----------------|-----------------|---------|------|-----|--------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                         |                |                 | PENSION |      |     |        | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |         | PARAFISCALES |     |        |
| No.                              | Identificación | Nombres         | Codigo  | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte  | Dias         | IBC | Aporte |
| 1                                | CC 13833784    | HERNANDEZ CESAR |         | 0    | \$0 | \$0    | EP5037 | 30   | \$1,560,000 | \$195,000 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,560,000 | \$8,200 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)              |                |                 |         |      | \$0 | \$0    |        |      | \$1,560,000 | \$195,000 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,560,000 | \$8,200 |              | \$0 | \$0    |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$8,200          | \$0            | \$0                    | \$8,200          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$8,200          | \$0            | \$0                    | \$8,200          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$195,000        | \$0            | \$0                    | \$195,000        |  |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$195,000        | \$0            | \$0                    | \$195,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$203,200</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$203,200</b> |  |

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.801.612

HERNANDEZ CACERES

APELLIDOS

CESAR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1997

BUCARAMANGA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

ESTATURA

O+

G.S. RH

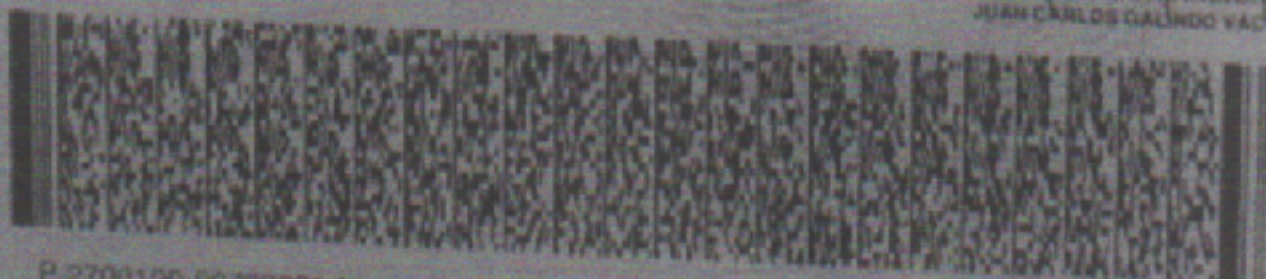
M

SEXO

26-NOV-2015 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P 2700100-00783232-M-1098801612-20160114

0048004660A 1

45099537

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
63310197

NUMERO

CACERES QUIROGA

APELLIDOS

YANETH

NOMBRES

*Yaneth Caceres Quiroga*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-1963

BUCARAMANGA  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-1992 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUVIG ESCOBAR

INDICE DERECHO



A-2700100-59104761-F-0063310197-20020815 0545602226A 02 124801961

## CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, Marzo 18 de 2021

Señores  
**SENA Regional Santander.**  
**CSET**  
L.C

**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 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:

| Tipo de Documento | NÚMERO     | NOMBRES Y APELLIDOS     | PARENTESCO |
|-------------------|------------|-------------------------|------------|
| Cédula Ciudadanía | 1098801612 | César Hernández Cáceres | Hijo       |
|                   |            |                         |            |

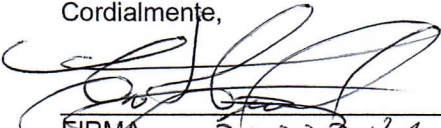
Toda vez que:

- Es (son) mi(s) hijo(s) entre los 18 y 23 años, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, a quien soy el único progenitor que le financió su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente), para lo cual aporte el certificado expedido por la institución educativa. Universidad de Santander **UDES**

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 mi cónyuge Yaneth Cáceres Quiroga identificado (a) con la C.C. No. 63 310 197 no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

  
FIRMA 13833784 03/22

Nombre: CÉSAR HERNÁNDEZ FLÓREZ  
C.C. 13 833 784 Expedida en Bucaramanga

19121686349348

UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES NIT. 804001890-1 - PERSONERÍA JURÍDICA DE 12/03/96 - RESOLUCIÓN N° 6216 - 22/12/05 MIN.EDUCACIÓN

ESTUDIANTE: **CESAR HERNANDEZ CACERES** IDENTIFICACIÓN: **CC 1098801612**  
PERIODO: **PERIODO 2021-01** SEDE: **BUCARAMANGA**  
PROGRAMA: **MEDICINA**

**CONCEPTO**  
MATRICULA ORDINARIA  
ALTO RENDIMIENTO DEPORTIVO

**CANTIDAD VALOR**  
\$ 15.302.300  
\$ 1.530.230  
**VALOR A PAGAR: \$ 13.772.070**

CODIGO DE VERIFICACIÓN  
53197187



ENTIDADES AUTORIZADAS PARA RECAUDO:  
BANCO COLPATRIA, BANCO DAVIVIENDA, BANCO DE BOGOTA, BANCO ITAU, BBVA COLOMBIA, COOPROFESORES, FINANCIERA COMULTRASAN

FECHA LIMITE DE PAGO  
DIC.24 / 2020

FECHA DE GENERACIÓN: 12/17/2019 2:47:26 p.m.

19121686349348

UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES NIT. 804001890-1 - PERSONERÍA JURÍDICA DE 12/03/96 - RESOLUCIÓN N° 6216 - 22/12/05 MIN.EDUCACIÓN

ESTUDIANTE: **CESAR HERNANDEZ CACERES**  
IDENTIFICACIÓN: **CC 1098801612**  
PERIODO: **PERIODO 2021-01** SEDE: **BUCARAMANGA**

CODIGO DE VERIFICACIÓN  
53197187



ENTIDADES AUTORIZADAS PARA RECAUDO:  
BANCO COLPATRIA, BANCO DAVIVIENDA, BANCO DE BOGOTA, BANCO ITAU, BBVA COLOMBIA, COOPROFESORES, FINANCIERA COMULTRASAN

**VALOR A PAGAR: \$ 13.772.070**

FECHA LIMITE DE PAGO  
DIC. 24/2020

FECHA DE GENERACIÓN: 12/17/2019 2:47:26 p.m.



**NOTARIA SEGUNDA**  
Círculo Notarial de Bucaramanga



LA NOTARIA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BUCARAMANGA CERTIFICA:

Que en el Registro del Estado Civil del Despacho con el No. **26663895** 1 de diciembre de 1997  
Del día:

**ESTÁ INSCRITO EL NACIMIENTO DE**

Nombre: **CESAR HERNANDEZ CACERES** Sexo: **MASCULINO**

Fecha: **23 de noviembre de 1997**

Nacido en: **BUCARAMANGA** NIP: **071123-05126**

Padres: **CESAR HERNANDEZ FLOREZ - YANETH CACERES QUIROGA**

A solicitud de: **CESAR HERNANDEZ**

ACREDITA PARENTESCO.  
**ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PERMANENTE.**

Reservados los derechos del 1 de diciembre de 1997

Bucaramanga, **10 de diciembre de 2014**  
**ESTUDIO**

**SONIA PATRICIA GONZALEZ GELVEZ**  
Notaria Segunda(E) del Círculo  
Bucaramanga

**389880**

**SYLVIA STELLA RUGELES DE RUGELES / NOTARIA**

Cra 20 No. 33-55 PBX: (7) - 6803588 FAX: (7) - 6850011 Despacho Notarial: 315 828-0755, notaria2b@hotmail.com  
Bucaramanga / Santander