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 META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**92054-297260**
No. de documento	**204162**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JESUS GUILLERMO GACHA BOHORQUEZ	**C.C.**	80.274.949	**IP/Nº de contacto**	3164139015
Correo electrónico contratista:	jggacha@sena.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 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO		
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	51420968781		
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 2021 supera los $ 119´806.000**	NO				

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2195810/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**8621**		
Valor Total del Contrato	$ 37.718.605	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.810.092	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 3.558.359,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.251.733		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES. CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE NIVEL TITULADA REGULAR Y COMPLEMENTARIA, DE ACUERDO CON SU PERFIL Y PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR EL CENTRO DE INDUSTRIA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.558.359		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.558.359**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.364.419**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4405449871**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.423.344	$ 1.423.344
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 178.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 227.800	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.500	$ 7.500
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 $ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 788.140	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.364.419,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.152.559,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	12.610,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.545.749,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Efectuar los pagos al sistema general de seguridad toda integral. lo cual será un requisito previo para el pago de los honorarios, entre otros requisitos. Planilla Nº 4405449871
2.Prestar los servicios con seriedad, responsabilidad„ profesionalismo y eficiencia y miembros de la comunidad SENA
3.Orientar los procesos de aprendizaje y formación profesional de conformidad con el diseño curricular, la metodología de aprendizaje.
4.Creación de rutas y asociación de aprendices-Registro de inasistencias.-Re-portar asistentes Fichas:2388044,2411993,2407008
NOTA: Se sigue ejecutan la formación de forma virtual y presencial cuando se requiera, lo anterior por el tema de emergencia sanitaria que esta viviendo el pais por la pandemia COVID19

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.

JESUS GUILLERMO GACHA BOHORQUEZ
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,

STELLA LOBOA VASQUEZ
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

BERTHA LUCIA RAMÍREZ PARRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80274949
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JESUS GUILLERMO GACHA BOHORQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	KL 10	TELÉFONO:	3093081
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - DICIEMBRE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4405449871**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/08/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996456832

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.000	$ 0	$ 228.000
SUBTOTALES:										**$ 228.000**	**$ 0**	**$ 228.000**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.200	$ 0	$ 0	$ 178.200
SUBTOTALES:													**$ 178.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.200**

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	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 80274949	GACHA BOHORQUEZ JESUS GUILLERMO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.425.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.425.000	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.425.000	$ 178.200	$ 0	$ 178.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.425.000	80274949	$ 7.500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 413.700**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA	**Villavicencio, 14 de agosto del año 2021**	
PRESENTADO A:	**Bertha Lucia Ramírez Parra Subdirectora de centro**	
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
152-21	**9 de agosto del año 2021**	**13 de agosto del año 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
BIONERGY	**CENTRO DE INDUSTRIA Y SERCICIO DEL META**	**Puerto López**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Dar capacitación de curso complementarios de METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA A MANTENIMIENO INDUSTRIAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Planear y transmitir conocimientos, relacionada con el curso de METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA EN MANTENIMIENTO INDUSTRIAL dentro de la empresa BIONERGY**

RESULTADOS:

1. **Se cumplió con el objetivo de impartir conocimientos de tres cursos relacionados con METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA A MANTENMIENTO INDUSTRIAL dentro de la empresa BIONERGY**

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

1. **Tiquetes de transporte ANEXO 1**
2. **Lista de asistencia ANEXO 2**
3. **Fotografías ANEXO 3**

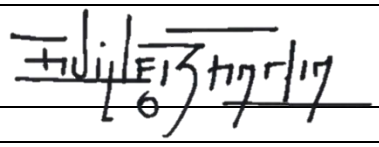
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

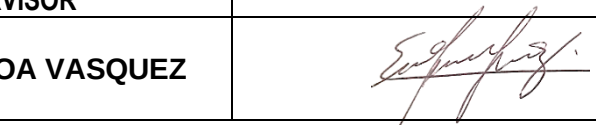
CONCLUSIÓNES:

1.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JESUS GUILLERMO GACHA BOHORQUEZ	

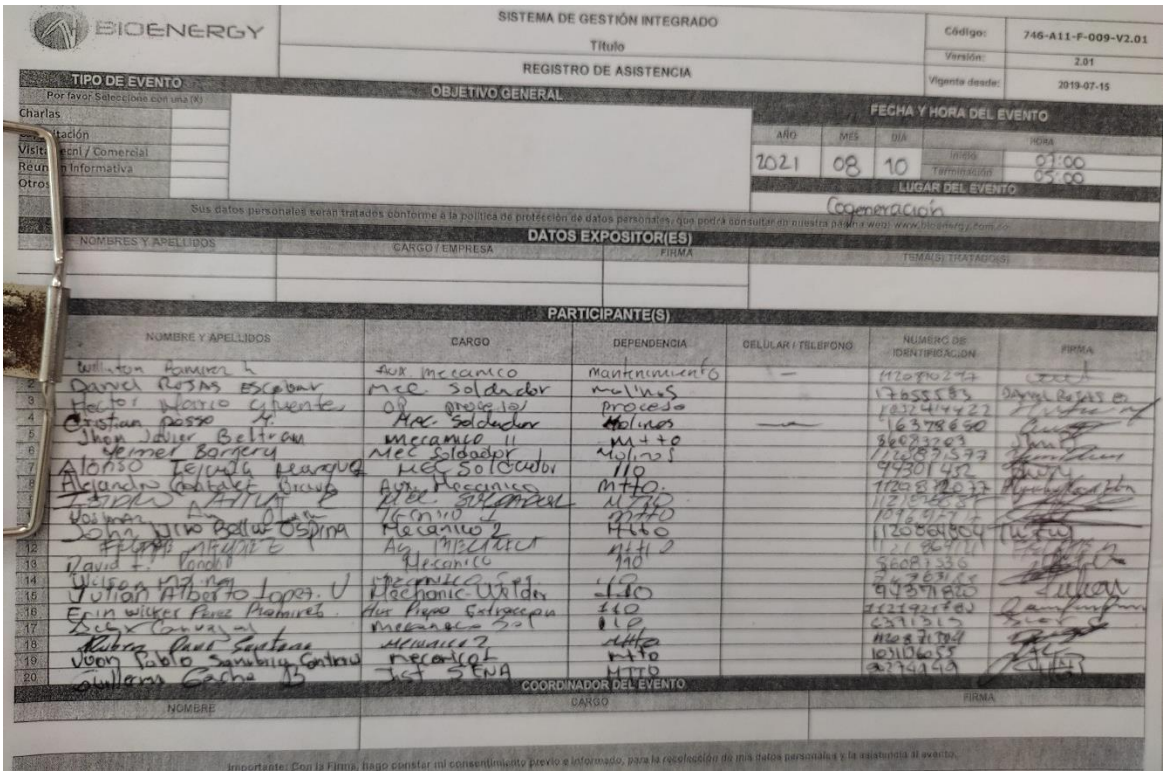
VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINACION ACADEMICA DE INDUSTRIA	STELLA LOBOA VASQUEZ	

ANEXO 1


TAX META S.A.
NIT. 892.000113-0
Por el progreso del Llano
No. O Nº 542010
NOMBRE:
SuperTransporte
CANTIDAD DE PASAJEROS
Póliza No. AA000045
EQUIDAD SEGUROS
FECHA
$
HORA
VEHICULO No.
L. SALIDA
DESTINO
PUESTO (S) No.
TAX META S.A.
NIT. 892.000113-0
Por el progreso del Llano
No. V Nº 522495
NOMBRE:
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
CANTIDAD DE PASAJEROS
Póliza No. 8001060256
SEGUROS COLPATRIA
FECHA
$
HORA
VEHICULO No.
PUESTO (S) No.

ANEXO 2



BIOENERGY

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO

Título

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código:	746-A11-F-009-V2.01
Versión:	2.01
Vigente desde:	2019-07-15

TIPO DE EVENTO

Por favor Seleccione con una (X)

Charlas

Visita Comercial / Comercial

Reunión Informativa

Otros

OBJETIVO GENERAL

FECHA Y HORA DEL EVENTO

AÑO	MES	DIA	HORA	
2021	08	10	Inicio	01:00
			Terminación	05:00

LUGAR DEL EVENTO: Cogeneración

Sus datos personales serán tratados conforme a la política de protección de datos personales, que podrá consultar en nuestra página web: www.bioenergy.com.co

DATOS EXPOSITOR(ES)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO / EMPRESA	FIRMA	TEMA(S) TRATADO(S)

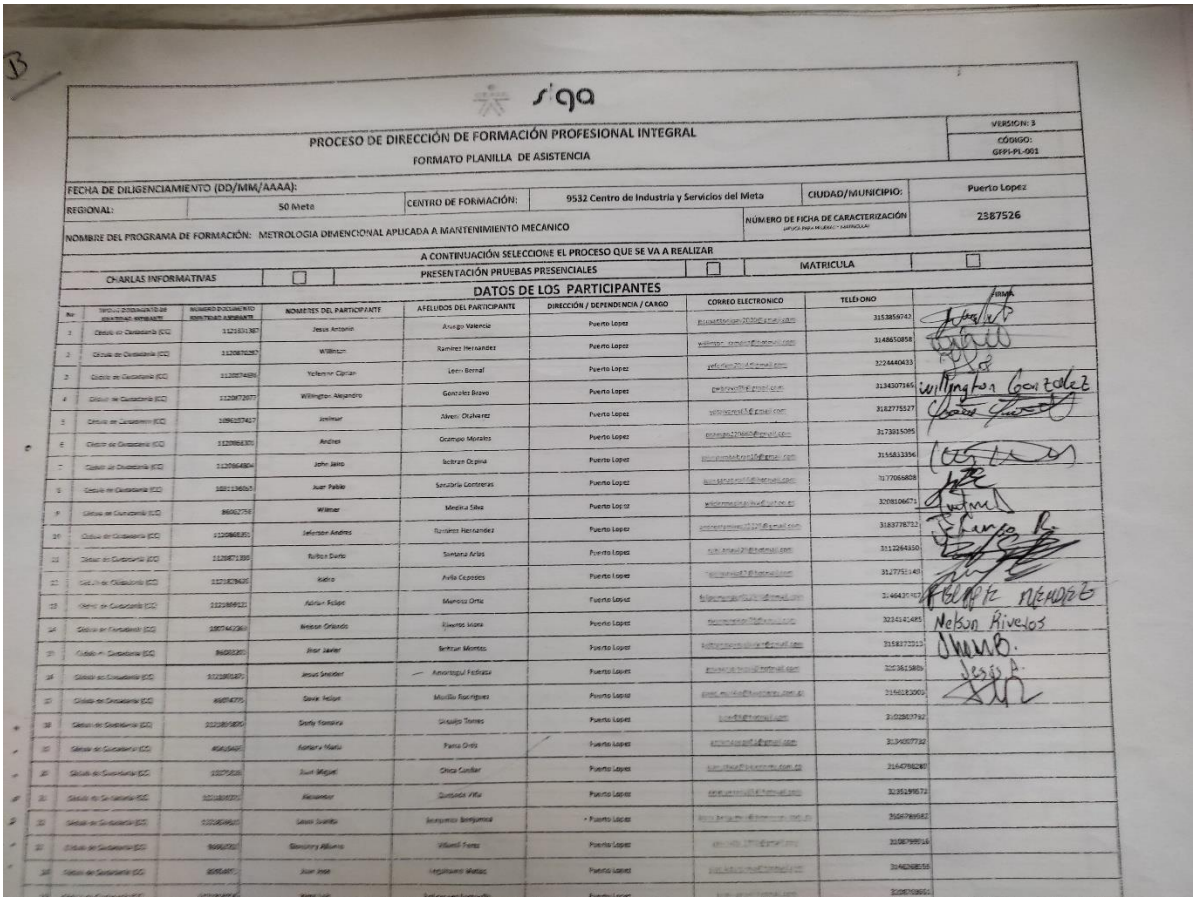
PARTICIPANTE(S)

	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	CELULAR / TELEFONO	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA
1	William Ramirez L	Aux Mecanico	Mantenimiento	—	1120890247	
2	Daniel ROSAS Escobar	Mec. Soldador	Molinos		1705558 3	
3	Hector Mario Cifuentes	OP. proces. 1a/	Procesos		1032414422	
4	Cristian Passo M.	Mec. Soldador	Molinos	—	1637886 50	
5	Jhon Jaiber Beltran	Mecanico II	M+to		86033203	
6	Yeimer Barrera	Mec Soldador	Molinos		1126891577	
7	Alonso Tejada Vasquez	Mec Soldador	Mto		9430145?	
8	Alejandro Cortes Bravo	Aux. Mecanico	Mto.		1120870077	
9	Jaider MARIN P.	Mec. Soldador	Mto		1120888884	
10	Yoelman [illegible]	Tecnico 2	Mto		1026977??	
11	John Jairo Bolaños Ospina	Mecanico 2	Mto		1120884804	
12	[illegible]	Ay. Mecanico	Mto		1121 96?111	
13	David [illegible]	Mecanico	Mto		86081336	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]		9? 963?5	
15	Julian Alberto Lopez. V	Mecanic Soldador	Mto		9435?820	
16	Erin wilker Perez Prahirets	Aux Mecanico	Mto		1121921?80	
17	[illegible]	Mecanico 2	Mto		6371317	
18	[illegible]	[illegible]	[illegible]		1120?? 7?84	
19	Juan Pablo Sanabria Contreras	Mecanico	Mto		1015106655	
20	[illegible]	Tec SENA	MTTO		9?? 9149	

COORDINADOR DEL EVENTO

NOMBRE	CARGO	FIRMA

Importante: Con la Firma, hago constar mi consentimiento previo e informado, para la recolección de mis datos personales y la asistencia al evento.



sena

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):				CIUDAD/MUNICIPIO:	Puerto Lopez
REGIONAL:	50 Meta	CENTRO DE FORMACIÓN:	9532 Centro de Industria y Servicios del Meta		
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA A MANTENIMIENTO MECANICO				NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PROCESO MATRICULAS)	2387526

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☐	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD APRENDIZ	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD APRENDIZ	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121831387	Jesus Antonio	Arango Valencia	Puerto Lopez	[illegible]	3153859743	
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1120870287	William	Ramirez Hernandez	Puerto Lopez	[illegible]	3148650858	
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	1120874494	Yolemnir Cipriar	Leon Bernal	Puerto Lopez	[illegible]	3224440433	
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	1120872077	Willington Alejandro	Gonzalez Bravo	Puerto Lopez	[illegible]	3134307145	Willington Gonzalez
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	1096257417	Jeelmar	Alvero Olaharez	Puerto Lopez	[illegible]	3182775527	
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	1120866370	Andres	Ocampo Mopraits	Puerto Lopez	[illegible]	3173015095	
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1120864804	John Jairo	Ibotran Ospina	Puerto Lopez	[illegible]	3156813356	
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	1021136053	Juan Pablo	Sanabria Contreras	Puerto Lopez	[illegible]	3177066808	
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	86062758	Wilmer	Medina Silva	Puerto Lopez	[illegible]	3208106671	
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	1120868370	Seferson Andres	Fonseca Hernandez	Puerto Lopez	[illegible]	3183778732	
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	1120871309	Ruben Dario	Santana Arias	Puerto Lopez	[illegible]	3112264150	
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121878435	Mairo	Avila Cepedes	Puerto Lopez	[illegible]	3127751143	
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121869121	Adrian Felipe	Marroco Orte	Puerto Lopez	[illegible]	3146437107	
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1007442361	Breison Orlando	Riveros Lopez	Puerto Lopez	[illegible]	3234142485	Nelson Riveros
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	86031201	Jhon Javier	Beltran Montes	Puerto Lopez	[illegible]	3158372313	
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121891871	Jesus Sneider	Amortegui Fonseca	Puerto Lopez	[illegible]	3203615809	
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	86874775	Steve Felipe	Murillo Rodrigues	Puerto Lopez	[illegible]	3146183060	
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121891809	Sneily Yamileth	Giraldo Torres	Puerto Lopez	[illegible]	3102803782	
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	40615437	Rosario Maria	Parra Ortiz	Puerto Lopez	[illegible]	3134007732	
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121871535	Juan Miguel	Chica Cordier	Puerto Lopez	[illegible]	3164786240	
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	1021883771	Alexander	Quintero Vila	Puerto Lopez	[illegible]	3135219572	
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121854507	Lewis Duarte	Benjumea Benjumea	Puerto Lopez	[illegible]	3164789582	
23	Cédula de Ciudadanía (CC)	86862703	Gleiberry Alberto	Villamil Perez	Puerto Lopez	[illegible]	3108799516	
24	Cédula de Ciudadanía (CC)	86862697	Juan Jose	Arguelles Matias	Puerto Lopez	[illegible]	3142468556	
25							3108703655	

ANEXO 3









FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA	**Villavicencio, 22 de agosto del año 2021**	
PRESENTADO A:	**Bertha Lucia Ramírez Parra Subdirectora de centro**	
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
155-21	**17 de agosto del año 2021**	**21 de agosto del año 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
BIONERGY	**CENTRO DE INDUSTRIA Y SERCICIO DEL META**	**Puerto López**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Dar capacitación de curso complementarios de METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA A MANTENIMIENO INDUSTRIAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Planear y transmitir conocimientos, relacionada con el curso de METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA EN MANTENIMIENTO INDUSTRIAL dentro de la empresa BIONERGY**

RESULTADOS:

1. **Se cumplió con el objetivo de impartir conocimientos de tres cursos relacionados con METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA A MANTENMIENTO INDUSTRIAL dentro de la empresa BIONERGY**

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

1. **Tiquetes de transporte ANEXO 1**
2. **Lista de asistencia ANEXO 2**
3. **Fotografías ANEXO 3**

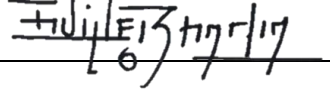
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

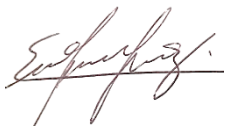
CONCLUSIÓNES:

1.

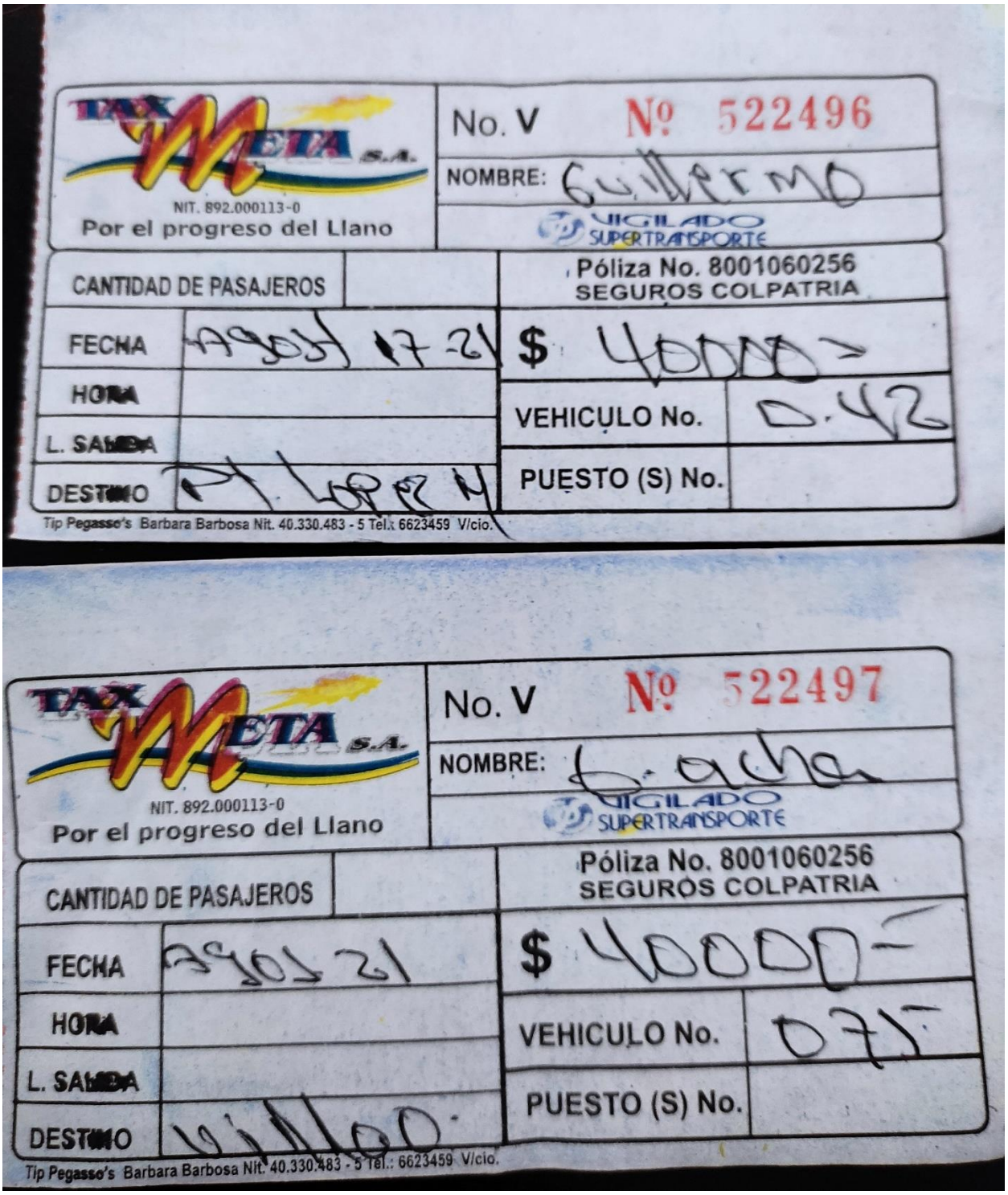
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JESUS GUILLERMO GACHA BOHORQUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR (E)	FIRMA
COORDINACION ACADEMICA DE INDUSTRIA	STELLA LOBOA VASQUEZ	

ANEXO 1



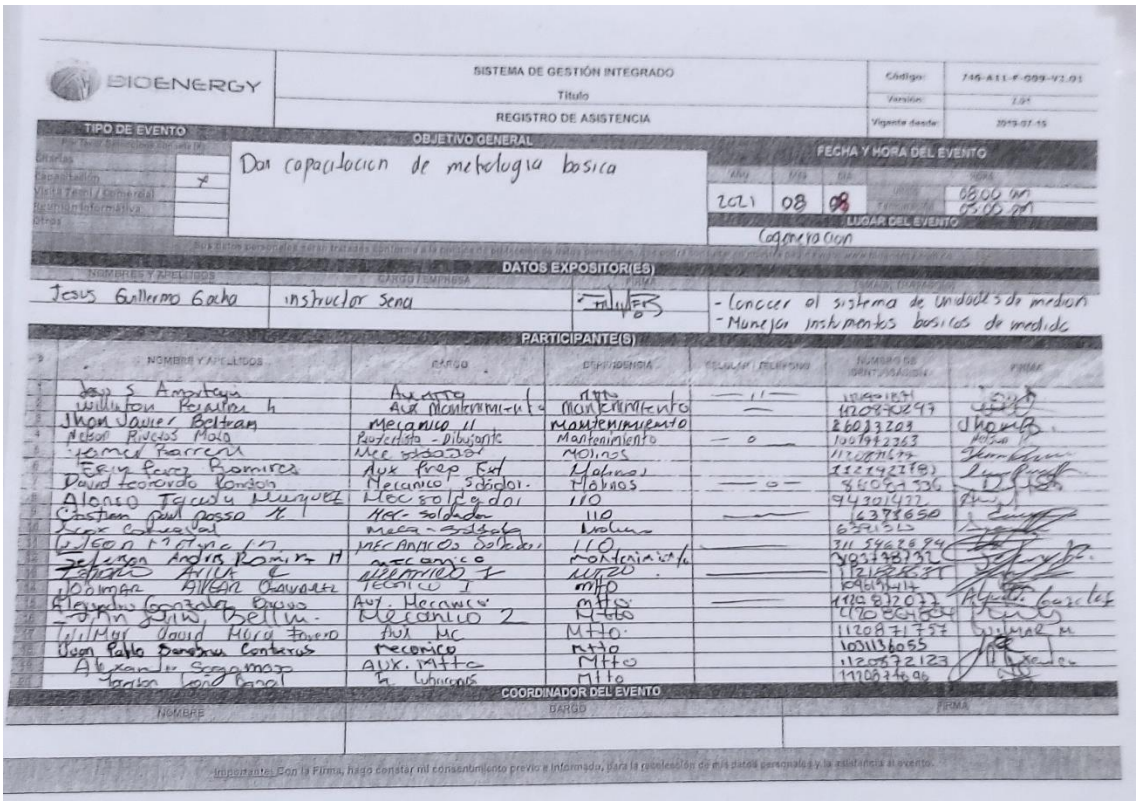
TAX META S.A.
NIT. 892.000113-0
Por el progreso del Llano

No. V Nº 522496
NOMBRE: Guillermo
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
CANTIDAD DE PASAJEROS
Póliza No. 8001060256
SEGUROS COLPATRIA
FECHA 29/01/21
$ 40000
HORA
VEHICULO No. 042
L. SALIDA
DESTINO
PUESTO (S) No.
Tip Pegasso's Barbara Barbosa Nit. 40.330.483 - 5 Tel.: 6623459 V/cio.

TAX META S.A.
NIT. 892.000113-0
Por el progreso del Llano

No. V Nº 522497
NOMBRE: Sacha
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
CANTIDAD DE PASAJEROS
Póliza No. 8001060256
SEGUROS COLPATRIA
FECHA 29/01/21
$ 40000
HORA
VEHICULO No. 071
L. SALIDA
DESTINO villeo.
PUESTO (S) No.
Tip Pegasso's Barbara Barbosa Nit. 40.330.483 - 5 Tel.: 6623459 V/cio.

ANEXO 2



BIOENERGY

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO

Título

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: 745-A11-F-009-V2.01

Versión: 1.01

Vigente desde: 2015-07-15

TIPO DE EVENTO

Charlas:
Capacitación: X
Visita Técnica Comercial:
Reunión Informativa:
Otros:

OBJETIVO GENERAL

Dar capacitacion de metrologia basica

FECHA Y HORA DEL EVENTO

Año: 2021 Mes: 08 Día: 03 Hora: 08:00 am Tiempo de duración: 05:00 pm

LUGAR DEL EVENTO

Capacitacion

DATOS EXPOSITOR(ES)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO / EMPRESA	FIRMA	TEMAS DESARROLLADOS
Jesus Guillermo Gacha	instructor Sena		- Conocer el sistema de unidades de medicion - Manejar instrumentos basicos de medida

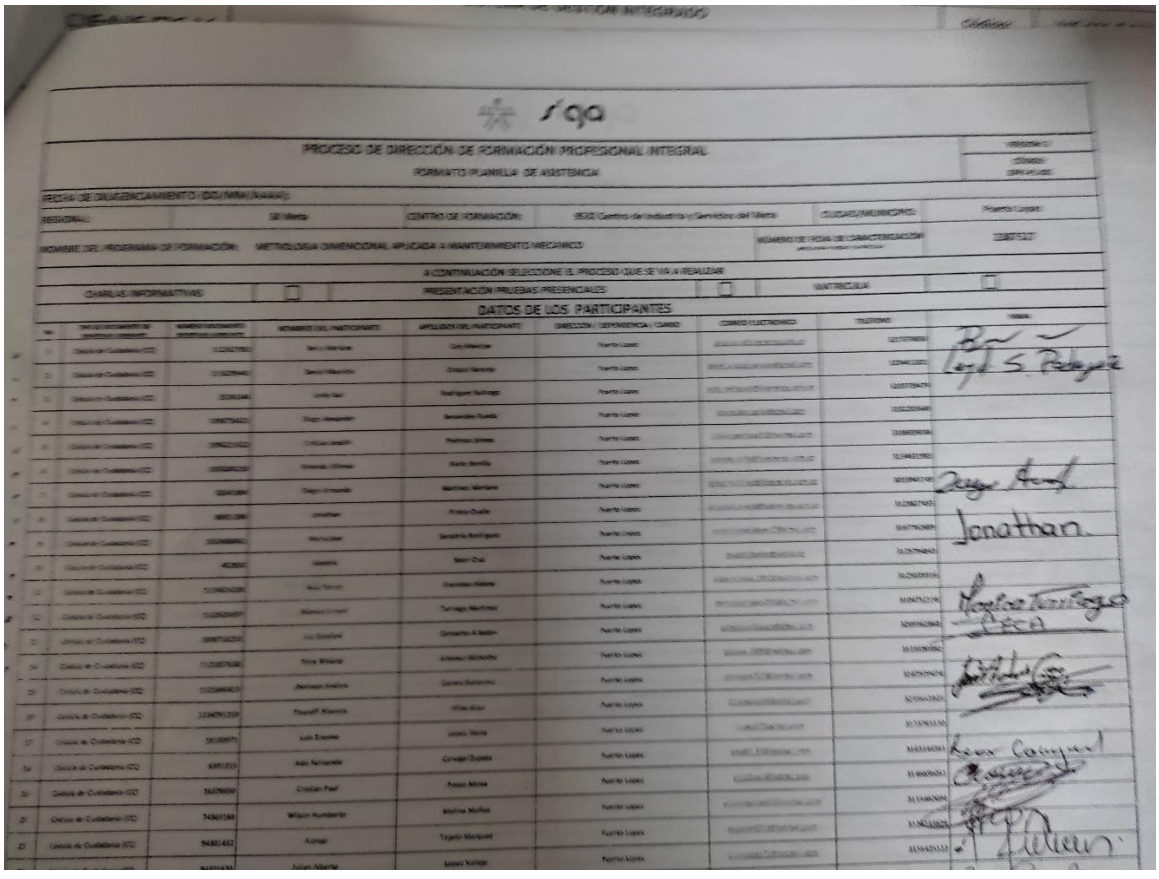
PARTICIPANTE(S)

#	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	TELEFONO / CELULAR	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA
1	Jesus S Amaya	Aprendiz	Mtto		1102	
2	William Rosales H	Aux Mantenimiento	Mantenimiento		1102	
3	Jhon Javier Beltran	Mecanico II	Mantenimiento		1102	
4	Nelson Rivelos Mojo	Practicante - Dibujante	Mantenimiento		1102	
5	Jaime Barrera	Mec soldador	Molinos		1102	
6	Erin Perez Ramirez	Aux Prep Ext	Molinos		1102	
7	David Leonardo Rondon	Mecanico Tecnico	Molinos		1102	
8	Alonso Iguavita Vasquez	Mec soldador	110		1102	
9	Cristian Paul Posso M	Mec soldador	110		1102	
10	Jose Coronel	Mecanico soldador	Molinos		1102	
11	Jeison Moyano M	MECANICO SOLDADOR	110		1102	
12	Jefferson Andres Ramirez M	mecanico	Mantenimiento		1102	
13	Fabian Avila C	MECANICO I	110		1102	
14	Dilmar Alvear Olivarez	TECNICO I	mtto		1102	
15	Alejandro Gonzalez Bayas	Aux. Mecanico	mtto		1102	
16	John John Bello	Mecanico 2	Mtto		1102	
17	Yilmar David Mora Tovar	Aux MC	Mtto		1102	
18	Juan Pablo Pacheco Contreras	mecanico	mtto		1102	
19	Alexander Segovia	Aux. mtto	Mtto		1102	
20	Jesus Leon Perez	Aprendiz	Mtto		1102	

COORDINADOR DEL EVENTO

NOMBRE	CARGO	FIRMA

Importante: Con la Firma, hago constar mi consentimiento previo e informado, para la recolección de mis datos personales y la asistencia al evento.



sga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL: SENA CENTRO DE FORMACIÓN: 9502 Centro de Industria y Servicios del Meta CIUDAD/MUNICIPIO: Puerto Lopez

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA A MANTENIMIENTO MECANICO NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 1897527

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS: ☐ PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES: ☐ MATRICULA: ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	FIRMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122627783	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3214613301	
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3204613301	
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3204613301	
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3204613301	
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3204613301	
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3204613301	
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3204613301	
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3204613301	
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3204613301	
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3204613301	
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	
21	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Jesus Mauricio	Cruz Moreno	Puerto Lopez		3204613301	
22	Cédula de Ciudadanía (CC)	1122629442	Ernesto Navarro	Rodriguez Buitrago	Puerto Lopez		3204613301	

ANEXO 3








FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA	**Villavicencio, 27 de agosto del año 2021**	
PRESENTADO A:	**Bertha Lucia Ramírez Parra Subdirectora de centro**	
ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
159 - 21	**23 de agosto del año 2021**	**27 de agosto del año 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
BIONERGY	**CENTRO DE INDUSTRIA Y SERCICIO DEL META**	**Puerto López**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Dar capacitación de curso complementarios de METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA A MANTENIMIENO INDUSTRIAL

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Planear y transmitir conocimientos, relacionada con el curso de METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA EN MANTENIMIENTO INDUSTRIAL dentro de la empresa BIONERGY**

RESULTADOS:

1. **Se cumplió con el objetivo de impartir conocimientos de relacionados con METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA A MANTENMIENTO INDUSTRIAL dentro de la empresa BIONERGY**

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

1. **Tiquetes de transporte ANEXO 1**
2. **Lista de asistencia ANEXO 2**
3. **Fotografías ANEXO 3**

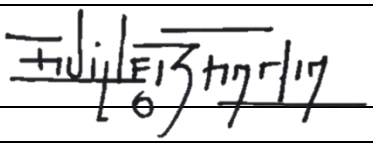
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

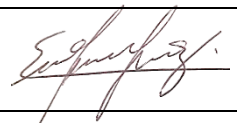
CONCLUSIÓNES:

1.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JESUS GUILLERMO GACHA BOHORQUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR (E)	FIRMA
COORDINACION ACADEMICA DE LA INDUSTRIA	STELLA LOBOA VASQUEZ	

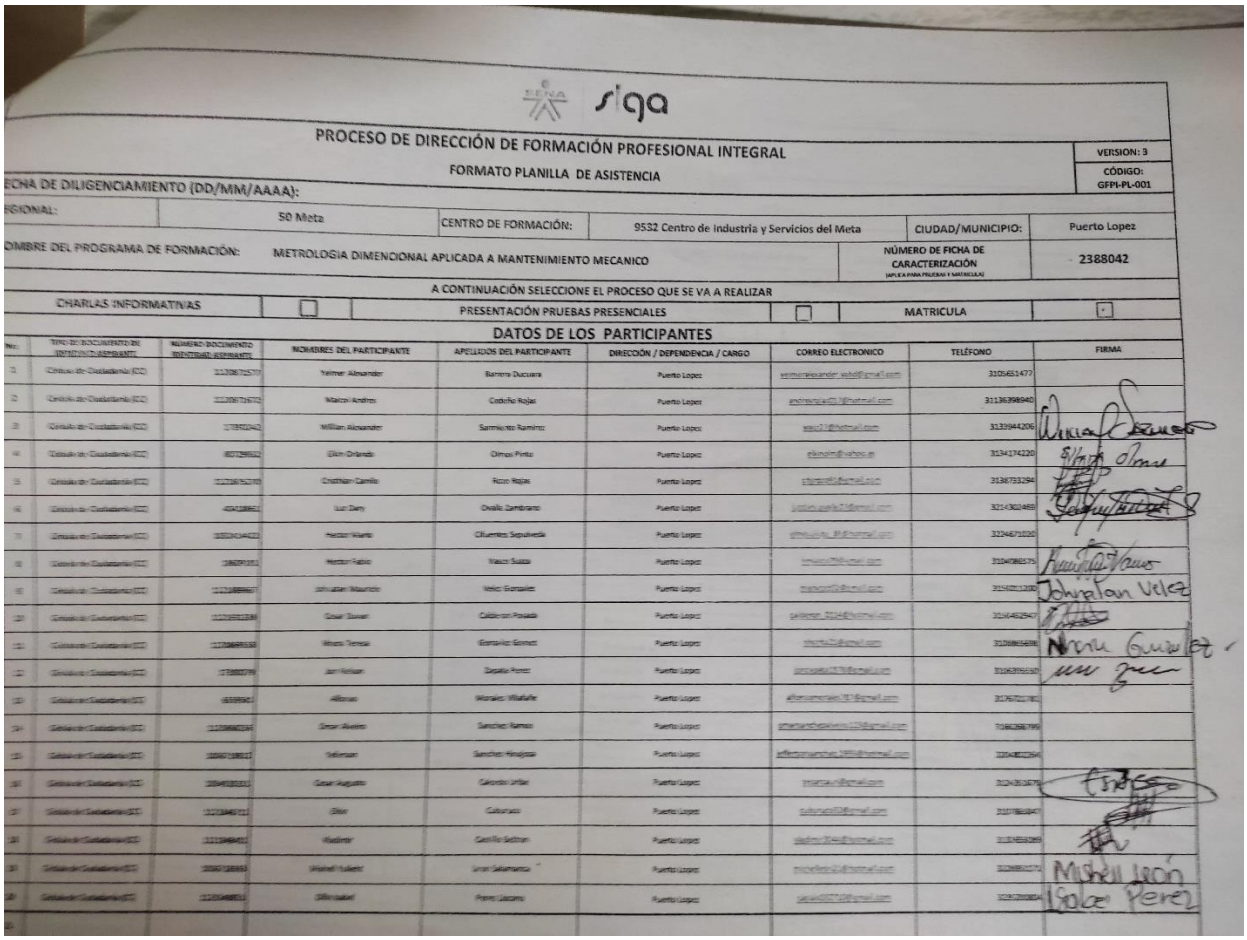
ANEXO 1



TAX META S.A.
Por el progreso del Llano
No. V Nº 522500
NOMBRE: Guillermo G.
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
CANTIDAD DE PASAJEROS
Póliza No. 8001060256
SEGUROS COLPATRIA
FECHA 23/08/2021
$ 40.000=
HORA
L. SALIDA Villavicencio
DESTINO Pto Lopez
VEHICULO No. 081
PUESTO (S) No.

NOMBRE Guillermo Gacha.
FECHA 27 8 2021
VÁLIDO PARA UN VIAJE DE: Pto. Lopez
A: Villavicencio
VALOR: 40-000=
Transportes Arimena S.A.
Nit. 892.000.625-1
TAQUILLERO:
VEHICULO
HORA 6:30 pm
Condiciones de transporte de acuerdo con las dictadas por el M.T.T.A.
46580
Señor Pasajero:
Todo vehículo debe cumplir el recorrido de Terminal a Terminal, informe cualquier anomalia en Villavicencio a los tels: 662 04 25, 662 47 59 y en Bogotá a los tels: 410 11 11, 263 37 74.
VIGILADO SuperTransporte
Villao:
Terminal de Transportes
Taquilla
Tel 665 55 53/54
Bogotá:
Terminal de Transportes
Módulo 2 (Azul)
Taquilla
Tel: 410 51 05

ANEXO 2



SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSION: 3

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):

REGIONAL: 50 Meta | CENTRO DE FORMACIÓN: 9532 Centro de Industria y Servicios del Meta | CIUDAD/MUNICIPIO: Puerto Lopez

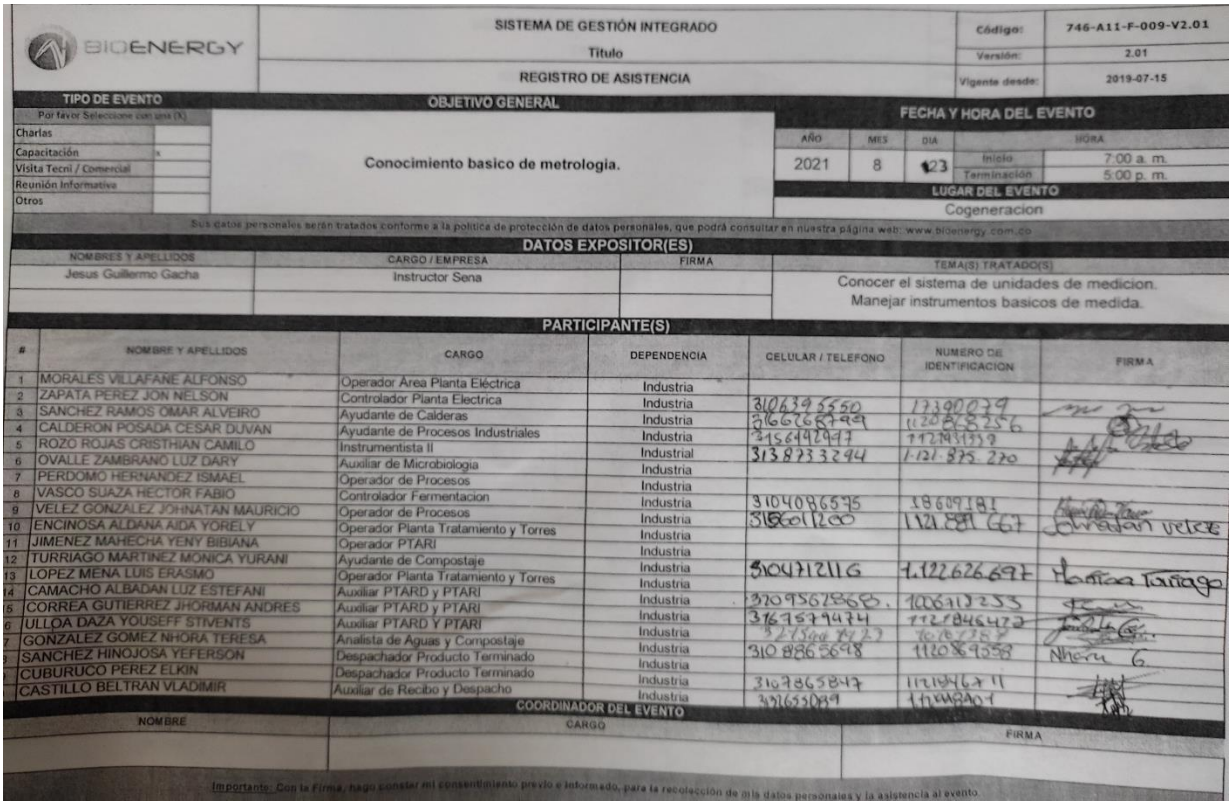
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: METROLOGIA DIMENCIONAL APLICADA A MANTENIMIENTO MECANICO | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): 2388042

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD PARTICIPANTE	NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD PARTICIPANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Cédula de Ciudadanía (CC)	1130875577	Yelmer Alexander	Barrera Ducuara	Puerto Lopez	yelmeralexander_vela@gmail.com	3105651477	
2	Cédula de Ciudadanía (CC)	1120872672	Walcin Andres	Cedeño Rojas	Puerto Lopez	andres1420@hotmail.com	3113698940	
3	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121921242	William Alexander	Sarmiento Ramirez	Puerto Lopez	wasi2@hotmail.com	3139944206	
4	Cédula de Ciudadanía (CC)	40758922	Elkin Orlando	Olmos Pinto	Puerto Lopez	elkinolm@yahoo.es	3134174220	
5	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121867270	Cristhian Camilo	Rozo Rojas	Puerto Lopez	chyrozo@hotmail.com	3138733294	
6	Cédula de Ciudadanía (CC)	40418861	Luz Dary	Ovalle Zambrano	Puerto Lopez	luzdary.ovalle23@gmail.com	3214302489	
7	Cédula de Ciudadanía (CC)	1032434422	Hector Mario	Cifuentes Sepulveda	Puerto Lopez	ehmusic_81@hotmail.com	3234671020	
8	Cédula de Ciudadanía (CC)	1082791811	Hector Fabio	Vasco Suaza	Puerto Lopez	hvsuaza2@hotmail.com	3104086575	
9	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121888967	Johnatan Mauricio	Velez Gonzalez	Puerto Lopez	mauro0@hotmail.com	3156011200	
10	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121893334	Cesar Duvan	Calderon Posada	Puerto Lopez	cesarpo_92144@hotmail.com	3214482547	
11	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121889538	Maria Teresa	Gonzalez Gomez	Puerto Lopez	mtgg23@gmail.com	3126865838	
12	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121880779	Jon Nelson	Zapata Perez	Puerto Lopez	jonzapata1979@gmail.com	3104712116	
13	Cédula de Ciudadanía (CC)	40399541	Alfonso	Morales Villafañe	Puerto Lopez	alfonsomorales1978@gmail.com	3176702781	
14	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121884294	Omar Alveiro	Sanchez Ramos	Puerto Lopez	omarsanchezramos123@gmail.com	7561282799	
15	Cédula de Ciudadanía (CC)	1026138533	Yelsman	Sanchez Hinojosa	Puerto Lopez	yelsmansanchez_1999@hotmail.com	3204482264	
16	Cédula de Ciudadanía (CC)	1094183533	Cesar Augusto	Cifuentes Uribe	Puerto Lopez	cesarcu@gmail.com	3124361675	
17	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121884711	Elkin	Cabarcas	Puerto Lopez	cabarcas123@gmail.com	3137863847	
18	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121884831	Vladimir	Castillo Beltran	Puerto Lopez	vladimir.2014@hotmail.com	3138583299	
19	Cédula de Ciudadanía (CC)	1026138533	Michell Yulieth	Leon Salamanca	Puerto Lopez	michell123@hotmail.com	3126861573	
20	Cédula de Ciudadanía (CC)	1121884831	Johnatan	Perez Lozano	Puerto Lopez	perezl1123@gmail.com	3138758834	



BIOENERGY

SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO

Título

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código: 746-A11-F-009-V2.01

Versión: 2.01

Vigente desde: 2019-07-15

TIPO DE EVENTO (Por favor Seleccione con una (X))

Charlas	
Capacitación	x
Visita Tecni / Comercial	
Reunión Informativa	
Otros	

OBJETIVO GENERAL: Conocimiento basico de metrologia.

FECHA Y HORA DEL EVENTO

AÑO	MES	DIA	HORA	
2021	8	23	Inicio	7:00 a. m.
			Terminación	5:00 p. m.

LUGAR DEL EVENTO: Cogeneracion

Sus datos personales serán tratados conforme a la política de protección de datos personales, que podrá consultar en nuestra página web: www.bioenergy.com.co

DATOS EXPOSITOR(ES)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO / EMPRESA	FIRMA	TEMA(S) TRATADO(S)
Jesus Guillermo Gacha	Instructor Sena		Conocer el sistema de unidades de medicion. Manejar instrumentos basicos de medida.

PARTICIPANTE(S)

#	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA	CELULAR / TELEFONO	NUMERO DE IDENTIFICACION	FIRMA
1	MORALES VILLAFAÑE ALFONSO	Operador Área Planta Eléctrica	Industria			
2	ZAPATA PEREZ JON NELSON	Controlador Planta Electrica	Industria	3106395550	17390079	
3	SANCHEZ RAMOS OMAR ALVEIRO	Ayudante de Calderas	Industria	3166768999	1120858256	
4	CALDERON POSADA CESAR DUVAN	Ayudante de Procesos Industriales	Industria	3156442977	1121931339	
5	ROZO ROJAS CRISTHIAN CAMILO	Instrumentista II	Industrial	3138733294	1.121.875.270	
6	OVALLE ZAMBRANO LUZ DARY	Auxiliar de Microbiologia	Industria			
7	PERDOMO HERNANDEZ ISMAEL	Operador de Procesos	Industria			
8	VASCO SUAZA HECTOR FABIO	Controlador Fermentacion	Industria	3104086575	18609181	
9	VELEZ GONZALEZ JOHNATAN MAURICIO	Operador de Procesos	Industria	3156011200	1121881667	
10	ENCINOSA ALDANA AIDA YORELY	Operador Planta Tratamiento y Torres	Industria			
11	JIMENEZ MAHECHA YENY BIBIANA	Operador PTARI	Industria			
12	TURRIAGO MARTINEZ MONICA YURANI	Ayudante de Compostaje	Industria	3104712116	1.122626697	
13	LOPEZ MENA LUIS ERASMO	Operador Planta Tratamiento y Torres	Industria			
14	CAMACHO ALBADAN LUZ ESTEFANI	Auxiliar PTARD y PTARI	Industria	3209562868	1006117255	
15	CORREA GUTIERREZ JHORMAN ANDRES	Auxiliar PTARD y PTARI	Industria	3167579474	1121846472	
16	ULLOA DAZA YOUSEFF STIVENTS	Auxiliar PTARD Y PTARI	Industria	3215668747	1076917357	
17	GONZALEZ GOMEZ NHORA TERESA	Analista de Aguas y Compostaje	Industria	3108865698	1120859258	
18	SANCHEZ HINOJOSA YEFERSON	Despachador Producto Terminado	Industria			
19	CUBURUCO PEREZ ELKIN	Despachador Producto Terminado	Industria	3167865847	1121946711	
20	CASTILLO BELTRAN VLADIMIR	Auxiliar de Recibo y Despacho	Industria	3216552089	1121882207	

COORDINADOR DEL EVENTO

NOMBRE	CARGO	FIRMA

Importante: Con la Firma, hago constar mi consentimiento previo e informado, para la recolección de mis datos personales y la asistencia al evento.

ANEXO 3








CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 13 de septiembre de 2021

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:

T.I.	**1028861562**	**María Alejandra Gacha Moscoso**	**HIJO**

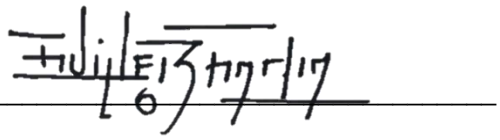
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

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

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

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

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Jesus Guillermo Gacha Bohorquez

C.C. 80274949 de Bogotá

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

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

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1028861562

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37721568

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

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

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

REGISTRADURIA DE KENNEDY- CL COLSUBSIDIO R COLOMBIA CUNDINAMARCA BOG

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GACHA**********	MOSCOSO**********

Nombre(s)

MARIA ALEJANDRA**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes SEP Día 16	FEMENINO********	O******	+********

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA DC**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	A 7511008*********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MOSCOSO VARGAS ANGELA MARIA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0051952651**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GACHA BOHORQUEZ JESUS GUILLERMO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0080274949**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GACHA BOHORQUEZ JESUS GUILLERMO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0080274949**********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2006 Mes OCT Día 09	JOSE LEBER PERDOMO OSUNA**********
	Nombre y firma

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

FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL Art. 115 Dcto. 1260 – 70 Y Art. 1º Dcto. 278 -72

PARA ACREDITAR PARENTESCO
EXPEDIDA EN BOGOTA D.C. a los 05 MAYO 2009

RUBIELA TRUJILLO PEREZ

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -