

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	50
	REGIONAL META		Código Centro	911710
	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL		Fecha Elaboración	Abril de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2022 - 1,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	93352-318157
			No. de documento	406374

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		LUIS JORGE BERNAL DIAZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		lbernald@sena.edu.co		11.435.579
Régimen del IVA:		Pertenece al régimen simple de tributación?		IP/N° de contacto
NO RESPONSABLE		NO		17955
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		Inducción SST		Es declarante de renta?
NO		SI		NO
Banco al cual consignar:		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		Es Pensionado?
DAVIVIENDA		NO		NO
Tipo de cta		N° Cuenta		
AHORROS		0570456170177608		
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200		
NO		NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	3372825/2022	N° Compromiso SIIF	16722	
Valor Total del Contrato	\$ 35.100.000	N° Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 28.340.000	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2022 Al 30/04/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 24.440.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 1.112.140,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y/o Técnico para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia del programa SENA Emprende Rural y atendiendo las instrucciones de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.		
(Descripción del servicio prestado)				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.900.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.900.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.299.050	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	2.299.050,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.560.000	\$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.000	\$ 195.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 249.600	\$ 249.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 8.200	\$ 8.200	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	13.822,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ 390.000		Otras Retenciones	0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 766.350		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -			VALOR A PAGAR	\$ 3.886.178,00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
1.Desarrollo de Acciones de Formación Programa SER Ficha N° 2510371 "Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria" Municipio Vistahermosa Vereda Bocas de Talanqueras Horas: 52	
2.Desarrollo de Acciones de formación Programa SER Ficha N° 2491328 "Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria" Municipio Puerto Lleras Vereda Alto San Vicente Horas: 32	
3.Desarrollo de Acciones de formación Programa SER Ficha N° 2494633 "Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria" Municipio Vistahermosa Vereda Caño 20 Horas: 32	
4.Alistamiento y desarrollo de Acciones de formación Programa SER Ficha N° 2526519 Municipio El Castillo Vereda El Cable "Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria" Horas: 44	
Horas: 160	

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.	LUIS JORGE BERNAL DIAZ 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, RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ INSTRUCTOR G20

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

BELISARIO GOMEZ PERDOMO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11435579		BERNAL DIAZ LUIS JORGE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 41 No. 14-06	VILLAVICENCIO-META	6666744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-03	2022-03	1000000524		9433088224	I	2022/04/21	2022/04/18	BANCO BOGOTA	\$484,000

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$1,560,000	\$31,200			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$1,560,000	\$31,200			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$1,560,000	\$31,200			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
1	CC	11435579	BERNAL LUIS	25-14	30	\$1,560,000	\$249,600	EPS002	30	\$1,560,000	\$195,000	CCF34	30	\$1,560,000	\$31,200	14-23	30	\$1,560,000	\$8,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$1,560,000	\$31,200			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11435579		BERNAL DIAZ LUIS JORGE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 41 No. 14-06	VILLAVICENCIO-META	6666744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1000000524	9433088224	I	2022/04/21	2022/04/18	BANCO BOGOTA	0	\$484,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,600	\$0	\$0	\$249,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$249,600	\$0	\$0	\$249,600	
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	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,200	\$0	\$0	\$31,200	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$31,200	\$0	\$0	\$31,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$195,000	\$0	\$0	\$195,000	
TOTAL				1	\$484,000	\$0	\$0	\$484,000	

EXITO UNICENTRO VILLAVICENCIO
COMPRA Y RECOGE: 3053638512

176930 PILA APORTES LINEA 484.000
Factura: 9433088224
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 484.000
EFFECTIVO 500.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9433088224 Apro:827702 BANCO:0002
CAMBIO 16.000
DISCRIMINACION TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
=00% 484000 484000 0
TOTAL= 484000 484000 0

TIQUETE :0358 160660061
RES.DIAN# 18764014335216DE 18/JUN/2021
RANG.AUT.0358 160597545 al 169999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

18/ABR/2022 11:47 0358 16 0076 1030

Dejaste de acumular 0 Puntos
Si aun no estas registrado
Ingresa ya: www.puntoscolombia.com



358-EQ7Y8

ABR 18 2022 11:47:54 REMICT 9.42
EXITO UNICENTRO VILLAV
CCO UNICENTRO LOC 142
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR

C.UNICO: 0012103446 TER: 03446022
C.BANC: 0002
ID CAJERO: 0086081030

RECIBO: 005173 RRN: 008877
APRO: 827702

RECAUDO
SERVICIO: 1506
FACTURA: 000000000000009433088224

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO \$ 484.000

BANCO POPULAR es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuniquese al:
01 8000523456

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

FECHA PLANILLA: 2022/03

VALOR PLANILLA: \$ 484.000

VALOR COMISION: \$ 0

VALOR IVA: \$ 0

PAGO APLICADO EN MM/DD: 04/18

*** CLIENTE ***

ABR 18 2022 - 11:47:02
CORRESPONSAL
EXITO UNICENTRO VILLAV
CCO UNICENTRO LOC 142

SERVICIO: 1506
FACTURA: 000000000000009433088224
VALOR: \$ 484.000

TOTAL: \$ 484.000

Villavicencio, 19/Abril/2022

Señores

Grupo de Apoyo Administrativo Mixto – Regional Meta

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en la fuente por dependientes.

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	Documento Identidad	Calidad del Dependiente:
Paula Catalina Bernal Colmenares	R.C. 1.070.384.899	Es mi hija menor de 18 años de edad, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta.

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,



LUIS JORGE BERNAL DIAZ

C.C. 11.435.579 de Facativá

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- | | |
|---------------------------------|----|
| - Registro civil de nacimiento | Si |
| - Certificado de estudios. | No |
| - Certificado contador público. | No |
| - Certificado medicina legal. | No |

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP **1070384899**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **37534799**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 02	Contestado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código J 4 K	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía							

Datos del inscrito							
Primer Apellido BERNAL				Segundo Apellido COLMENARES			
Nombre PAULA CATALINA							
Fecha de nacimiento							
Año 2004	Mes AGO	Día 25	Sexo (en letras) FEMENINO		Grupo sanguíneo A	Factor RH POS	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía) COLOMBIA-CUNDINAMARCA-FACATATIVA							

Tipo de documento CERTIFICADO MEDICO		Número certificado de nacimiento A5436276
---	--	--

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos COLMENARES HERNANDEZ ANGELICA MARIA	
Documento de identificación (Clase y número) CC N° 35.526.808 DE FACATATIVA	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos BERNAL DIAZ LUIS JORGE	
Documento de identificación (Clase y número) CC N° 11.435.579 DE FACATATIVA	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos BERNAL DIAZ LUIS JORGE	
Documento de identificación (Clase y número) CC N° 11.435.579 DE FACATATIVA	Firma <i>Luis Jorge Bernal</i>

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		Firma y función del que autoriza	
Año 2004	Mes AGO Día 27	JORGE HERNANDEZ RICO ORILLO	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, SE EXPIDE EN FACATATIVA A
LOS : **28 AGO. 2004** SE EXPIDE A SOLICITUD DEL

REPÚBLICA DE COLOMBIA	
MUNICIPIO DE FACATATIVA	
Este certificado tiene validez si está al día en sus pagos	
D. N.º DE IDENTIFICACIÓN	
1070384899	BERNAL COLMENARES PAULA CATALINA
35526808	09/01/2004
6001666	6001666
NINGUNO	NIJO MENOR DE 18 AÑOS 10117196

EL NOTARIO,

