

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL VICHADA</p> <p align="center">CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA-VICHADA</p>		<p>Código Regional 99</p> <p>Código Centro 953110</p> <p>Fecha Elaboración Octubre de 2022</p> <p>Versión MAYO 2022 - 2,22</p> <p>ID de Proceso 57857-947485</p> <p>No. de documento 592153</p>	
	<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>			
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>			
	<p>Nombres y apellidos contratista: OSCAR ANDRES HERRERA DIAZ</p> <p>Correo electrónico contratista: osherrera@sena.edu.co</p>		<p>C.C. 86.075.122</p>	<p>IP/N° de contacto 85453</p>
	<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ NO</p> <p>Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 52200000414</p> <p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200 ☐ NO ☒ SI</p>			
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato: 108/2022</p>		<p>N° Compromiso SIIF 85822</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 12.607.500</p> <p>Saldo Anterior del Contrato \$ 11.206.667</p> <p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 7.004.167</p>	<p>N° Pago 2</p>	<p>Periodo objeto de pago</p> <p>Del 01/10/2022 Al 31/10/2022</p> <p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE SISTEMAS PARA LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO INTERNO. COMUNICADO 99-9-2022-001186</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios \$ 4.202.500</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 1.400.833</p> <p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.603.333</p> <p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.422.850</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo 0,00%</p> <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p> <p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>		
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS</p>		<p>Octubre -----</p> <p>Setiembre 24607661</p>	<p>Valor Base retención en la fuente 3.422.850,00</p> <p>Valor Base retención en la fuente ICA 3.723.300,00</p> <p>Valor base IVA 0,00</p> <p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p> <p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p> <p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p> <p>Reteica - 7490 33.620,00 0,800%</p> <p>Pro-Universidad Nacional 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p> <p>Descuentos de Libranza 0,00</p> <p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p> <p>VALOR A PAGAR \$ 4.168.880,00</p>	
<p>ARL I \$ 8.800</p> <p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -</p> <p>Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -</p> <p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 7.522.064</p> <p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</p> <p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p> <p>Dependientes hasta \$ 1.216.128</p> <p>Salud hasta \$ 608.064</p> <p>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</p> <p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		<p>\$ 1.681.000</p> <p>\$ 210.200</p> <p>\$ 269.000</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ -</p> <p>\$ 560.333</p> <p>\$ -</p> <p>\$ 1.140.950</p> <p>\$ -</p>	<p>TARIFA</p>	
<p align="center">SON: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Desarrollo del programa de formación complementaria MICROSOFT WORD, EXCEL INTERNET. Ficha No. 2652400. En el municipio de pto carreño</p> <p>Aplicar el proyecto de formación, guías de aprendizaje, e instrumentos de evaluación con técnicas didácticas activas</p> <p>Impartir la orientación profesional mediante procesos que involucren trabajo colaborativo, adecuado uso de TIC y respeto por la opinión</p> <p>Realizar el registro de las acciones formativas en Sofía (Registro de Asistencia, Materiales De Aprendizaje y Acompañamiento).</p> <p>Programar las actividades de formación correspondiente al área de formación que le corresponda (Sistemas)</p> <p>Argumentar la importancia del uso de software office de Microsoft en las organizaciones en el municipio de Puerto Carreño</p> <p>Elegir las herramientas documentales y de sistemas a trabajar de acuerdo a la normas específicas.</p> <p>Diseña el cronograma de actividades según requerimientos técnicos. Para el Municipio de Puerto Carreño.</p> <p>Impartir la orientación profesional mediante procesos que involucren trabajo colaborativo, adecuado uso de TIC y respeto por la opinión</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>		<p align="center">OSCAR ANDRES HERRERA DIAZ EL CONTRATISTA</p>		
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>		<p align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p align="center">LUZ MERY FLOREZ POLANIA PROFESIONAL G02</p>		
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">OSCAR EDUARDO DAZA JOAQUI SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86075122		HERRERA DIAZ OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bv tamarindo	PUERTO CARREÑO-VICHADA	9555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1720735860	9441775516	I	2022/10/07	2022/10/24	BANCOLOMBIA	\$295,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ingre	tar	de	tar	de	tar	de	tar	de	tar	de	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SDNA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
																\$1,000,000	\$160,000											\$1,000,000		\$5,300		\$0	\$0	\$290,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																\$1,000,000	\$160,000											\$1,000,000		\$5,300		\$0	\$0	\$290,300	
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)																\$1,000,000	\$160,000											\$1,000,000		\$5,300		\$0	\$0	\$290,300	
1	CC 86075122	HERRERA OSCAR												23020	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS037	30	\$1,000,000	\$125,000	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,000,000	0.5223	\$5,300	0	\$0	\$0	No	\$290,300
Total Afiliados(1)																\$1,000,000	\$160,000				\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0		\$1,000,000	\$5,300		\$0	\$0	\$290,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86075122		HERRERA DIAZ OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	bv tamarindo	PUERTO CARREÑO-VICHADA	9555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1720735860	9441775516	I	2022/10/07	2022/10/24	BANCOLOMBIA	\$295,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$2,600	\$0	\$162,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$2,600	\$0	\$162,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$100	\$0	\$5,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,300	\$100	\$0	\$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$2,100	\$0	\$127,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$125,000	\$2,100	\$0	\$127,100
TOTAL				1	\$290,300	\$4,800	\$0	\$295,100

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Puerto Carreño (Vichada), 25 de octubre de 2022

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1127723910	Yvette Sofia Herrera Romero	HIJO
-------------	-------------------	------------------------------------	-------------

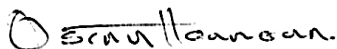
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: Oscar Andres Herrera Diaz
C.C. 86075122 de Villavicencio (Meta)

Adjunta registro civil

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de registros públicos, certificados y documentos del archivo notarial


REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP: **1127723910** Indicativo Serial: **58350163**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora ☐ Notario ☒ Número ☐ Correlativo ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código **X 2 0**

País: Departamento: Municipio: Corregimiento en Inspección de Policía

COLOMBIA - VICHADA - PUERTO CARREÑO

Datos del inscrito

Primer Apellido: **HERRERA** Segundo Apellido: **ROMERO**

Nombre(s): **YVETTE SOPHIA**

Fecha de nacimiento: Año: **2021** Mes: **FEB** Día: **26** Sexo: **FEMENINO** Grupo sanguíneo: **RH** Factor RH: **POSITIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento en Inspección de Policía)

COLOMBIA - VICHADA - PUERTO CARREÑO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: **CERTIFICADO DE NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo: **163560764**

Datos de madre o padre (Para casos de partos múltiples con uno maternal o partos del mismo sexo, indicar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: **ROMERO GAITAN ARIANNY**

Documento de identificación (Clase y número): **C.C N. 1.127.390.197 DE PUERTO CARREÑO.** Nacionalidad: **COLOMBIANA**

Datos de padre o madre (Para casos de partos múltiples con uno maternal o partos del mismo sexo, indicar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos: **HERRERA DIAZ OSCAR ANDRES**

Documento de identificación (Clase y número): **C.C N. 86.075.122 DE VILLAVICENCIO** Nacionalidad: **COLOMBIANO**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: **C.C N. 86.075.122 DE VILLAVICENCIO**

Documento de identificación (Clase y número): **Asuntacion**

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **C.C N. 86.075.122 DE VILLAVICENCIO**

Documento de identificación (Clase y número): **Asuntacion**

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **C.C N. 86.075.122 DE VILLAVICENCIO**

Documento de identificación (Clase y número): **Asuntacion**

Fecha de inscripción: Año: **2021** Mes: **MAR** Día: **09** Nombre y firma del funcionario que autoriza: **LUZ NEILA CARDOZO MORALES**

Reconocimiento notario: **Asuntacion** Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: **LUZ NEILA CARDOZO MORALES**

NOTA 1: NO SE PONEN HUELLAS CIRCULAR CONJUNTA SNR N. 041/ 2020

12 SEP 2022

EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE PUERTO CARREÑO ES EL COPA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA

Hebert Raúl González Peralta
NOTARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA UNICA
CIRCULO DE PUERTO CARREÑO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

MCKPOLBHR