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 VICHADA
CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA-VICHADA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**99**
Código Centro	**953110**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**49309-050921**
No. de documento	**610910**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	OSCAR ANDRES HERRERA DIAZ	**C.C.**	86.075.122	**IP/Nº de contacto**	85453
Correo electrónico contratista:	osherrerad@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		52200000414	
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			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	108/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**85822**	
Valor Total del Contrato	$ 12.607.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.004.167	**3**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 4.202.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.801.667		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.202.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	5,55%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 283.071
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.202.500			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.405.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.100.225**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 283.071**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9442770594**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.681.000	$ 1.681.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 210.200	$ 210.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 269.000	$ 269.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.800	$ 8.800
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 $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 160.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 125.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 5.300	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 840.500	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.700.075	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	5.100.225,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.723.300,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	283.071,00	5,55%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 301	33.620,00	0,800%
-	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	**$ 3.885.809,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollo del programa de formación complementaria con fichas 2680923, 2680959, 2680965, 2680963. En el municipio de La primavera
Aplicar el proyecto de formación, guías de aprendizaje, e instrumentos de evaluación con técnicas didácticas activas
Impartir la orientación profesional mediante procesos que involucren trabajo colaborativo, adecuado uso de TIC y respeto por la opinió
Realizar el registro de las acciones formativas en Sofía (Registro de Asistencia, Materiales De Aprendizaje y Acompañamiento).
Programar las actividades de formación correspondiente al área de formación que le corresponda (Sistemas)
Argumentar la importancia del uso de software office de Microsoft en las organizaciones en el municipio de La primavera
Elegir las herramientas documentales y de sistemas a trabajar de acuerdo a la normas especificas.
Diseña el cronograma de actividades según requerimientos técnicos. Para el Municipio de La primavera.
Impartir la orientación profesional mediante procesos que involucren trabajo colaborativo, adecuado uso de TIC y respeto por la opinió

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.

OSCAR ANDRES HERRERA DIAZ
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,

LUZ MERY FLOREZ POLANIA
PROFESIONAL G02

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

OSCAR EDUARDO DAZA JOAQUI
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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	brr tamarindo	PUERTO CARREÑO-VICHADA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1761137924	9442770594	I	2022/11/08	2022/11/17	BANCOLOMBIA	9	$492,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,681,000	$269,000			$1,681,000	$210,200			$0	$0			$1,681,000		$8,800		$0	$0		$488,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,681,000	$269,000			$1,681,000	$210,200			$0	$0			$1,681,000		$8,800		$0	$0		$488,000
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)						$1,681,000	$269,000			$1,681,000	$210,200			$0	$0			$1,681,000		$8,800		$0	$0		$488,000
1	CC	86075122	HERRERA OSCAR X	23020 1	30	$1,681,000	$269,000	EPS037	30	$1,681,000	$210,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,681,000	0.522%	$8,800	0	$0	$0	No	$488,000
Total	**Afiliados(1)**					$1,681,000	$269,000			$1,681,000	$210,200			$0	$0			$1,681,000		$8,800		$0	$0		$488,000

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	brr tamarindo	PUERTO CARREÑO-VICHADA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1761137924	9442770594	I	2022/11/08	2022/11/17	BANCOLOMBIA	9	$492,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,000	$2,500	$0	$271,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$269,000	$2,500	$0	$271,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$100	$0	$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$100	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,200	$1,900	$0	$212,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$210,200	$1,900	$0	$212,100
TOTAL				1	$488,000	$4,500	$0	$492,500

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**

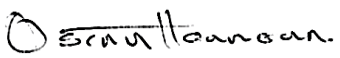
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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.

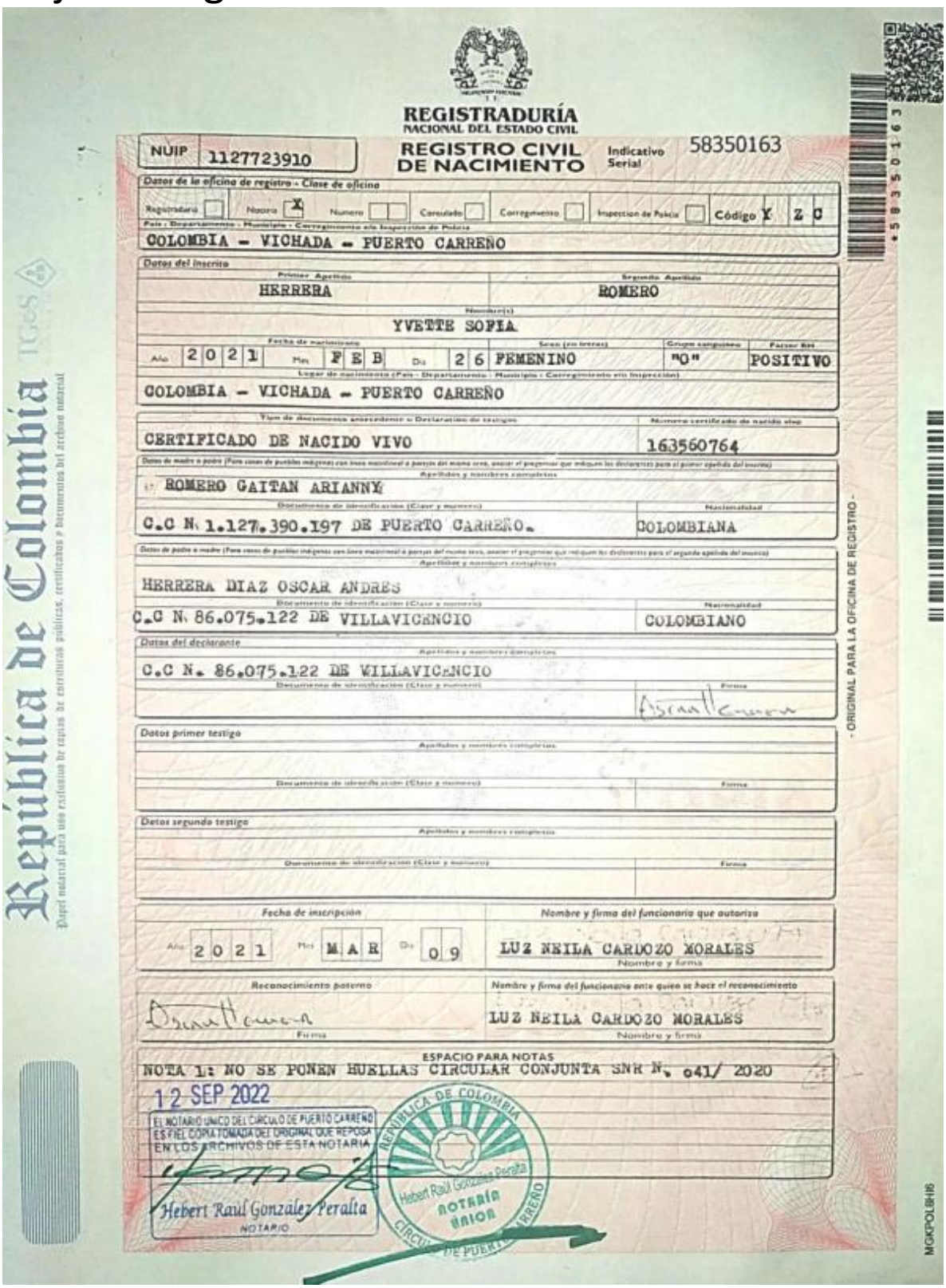
Cordialmente,



_____
FIRMA

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

Adjunta registro civil



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1127723910

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58350163

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X Z O

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - VICHADA - PUERTO CARREÑO

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERRERA | Segundo Apellido: ROMERO

Nombre(s): YVETTE SOFIA

Fecha de nacimiento: Año 2021 Mes FEB Día 26 | Sexo (en letras): FEMENINO | Grupo sanguíneo: "O" | Factor Rh: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección): 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 parejas indígenas con línea matrimonial o parejas del mismo sexo, anexar 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 parejas indígenas con línea matrimonial o parejas del mismo sexo, anexar 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): | Firma:

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: Año 2021 Mes MAR Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza: LUZ NEILA CARDOZO MORALES

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

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

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

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

12 SEP 2022

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

Hebert Raul Gonzalez Peralta
NOTARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
Hebert Raul Gonzalez Peralta
NOTARIA UNICA
CIRCULO DE PUERTO CARREÑO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

58350163

MGKPOL8H8

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1127723910

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 58350163

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Numero [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X Z C

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

COLOMBIA - VICHADA - PUERTO CARREÑO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
HERRERA	ROMERO

Nombre(s)

YVETTE SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes FEB Día 26	FEMENINO	"O"	POSITIVO

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

COLOMBIA - VICHADA - PUERTO CARREÑO

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

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrimonial o parejas del mismo sexo, anotar 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)	Nacionalidad
C.C N. 1.127.390.197 DE PUERTO CARREÑO.	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrimonial o parejas del mismo sexo, anotar 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)	Nacionalidad
C.C N. 86.075.122 DE VILLAVICENCIO	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

C.C N. 86.075.122 DE VILLAVICENCIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

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 2021 Mes MAR Día 09	LUZ NEILA CARDOZO MORALES Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	LUZ NEILA CARDOZO MORALES Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

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

12 SEP 2022

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

Hebert Raul González Peralta
NOTARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Hebert Raul González Peralta
NOTARÍA ÚNICA
CÍRCULO DE PUERTO CARREÑO

5835016 3

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

PC053452139

18-05-22 PC053452139

MGKPOL8H16

THOMAS GREG & SONS

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

IGeS