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
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
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	**50**
Código Centro	**101050**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**40786-635639**
No. de documento	**649994**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS ALBERTO HERNANDEZ MAHECHA	**C.C.**	86.074.986	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	lamahechaa@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		096670048659	
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:	3333336/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**5922**	
Valor Total del Contrato	$ 48.311.120	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.391.920	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**31/12/2022**	**$ 4.391.920,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 390.964,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERV. PERSONALES INDIRECTOS; PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO DE CARÁCTER TEMPORAL A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL BAJO LA ESTRUCTURA DE LA RUTA DE EMPRENDIMIENTO SENA, PARA LA GESTIÓN Y CUMPLIMIE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.391.920	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		4,89%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 237.896
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.391.920			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 9.174.804**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.862.462**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 237.896**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9442683732**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.756.768	$ 1.756.768
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 219.600	$ 219.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 281.100	$ 281.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.200	$ 9.200
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	$ 3.800.400	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 320.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 250.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 48.800	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 917.480	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 846.556	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.862.462,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.282.184,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	237.896,00	4,89%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	17.129,00	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	**$ 4.136.895,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Consolidado de resultados del año:
Consolidado de 8 fortalecimiento empresariales
Consolidado de 7 empresas OFF
Consolidado de 8 proyectos fondo emprender aprobados
Consolidados de 7 Proyectos con recursos
Consolidado de 5 proyectos puesta en marcha
Consolidado de 5 créditos CRECER
Entrega de archivo del año

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 Alberto Hernandez

LUIS ALBERTO HERNANDEZ MAHECHA
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,

ANGELA MARCELA SUAREZ RAMIREZ
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

GUSTAVO ENRIQUE OCHOA ROCHA
DIRECTOR REGIONAL B G07

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86074986		HERNANDEZ MAHECHA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 ESTE # 13-49	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1000000453	9442683732	I	2022/12/21	2022/11/15	BANCO BOGOTA	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 86074986	HERNANDEZ LUIS	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$48,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$48,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86074986		HERNANDEZ MAHECHA LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 14 ESTE # 13-49	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1000000453	9442683732	I	2022/12/21	2022/11/15	BANCO BOGOTA	0	$618,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$618,800	$0	$0	$618,800

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Villavicencio 15 de diciembre de 2022

PRESENTADO A: Gustavo Enrique Ochoa Rocha

ORDEN DE VIAJE No:36322	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	13/12/2022	14/12/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Acacias	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Visitar las empresas EXOTICOS DE ACACIAS, LLANOGALLETAS E IXORA CENTRO DE ENTREANMIENTO que se encuentran en la etapa de ejecución, las cuales están ubicadas en el MUNICIPIO DE ACACIAS EN EL DEPARTAMENTO DEL META y requiere seguimiento de asesoría puesta en marcha para validar las obligaciones contractuales y empresariales de acuerdo con los indicadores estipulados en cada plan de negocio.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento al municipio de Acacias
2. Se realiza visita presencial a las empresas Inversiones Carachos SAS y Al Natural Vive Sano con el fin de hacer un recorrido y validación de la planta de producción y los demás avances que ha tenido el emprendedor de acuerdo con las obligaciones contractuales y empresariales.
3. Seguimiento a la plataforma y a cada una de las actividades del plan operativo: indicadores de empleos, mercadeo, contrapartidas, producción, ventas y ejecución presupuestal
4. Validación de las adecuaciones realizadas en la planta de producción, así mismo se valida la compra de maquinaria y equipos soportada mediante registro fotográfico
5. Se despejaron las dudas de las empresarias con respecto al proceso de puesta en marcha.

RESULTADOS:

1. Se entrega el calendario de pagos y se reiteran las fechas establecidas para el cargue de documentación avance y pagos.
2. finalización del Informe de seguimiento puesta en marcha correspondiente al mes de diciembre.
3. Verificación y validación de avance de los indicadores y metas establecidas en el plan de negocio para la ejecución del plan operativo.

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

Powered by CamScanner

Se toma registro y evidencia fotográfica del CULTIVO DE MARACUYA DE LA EMPRESA EXÓTICOS DE ACACIAS SAS.















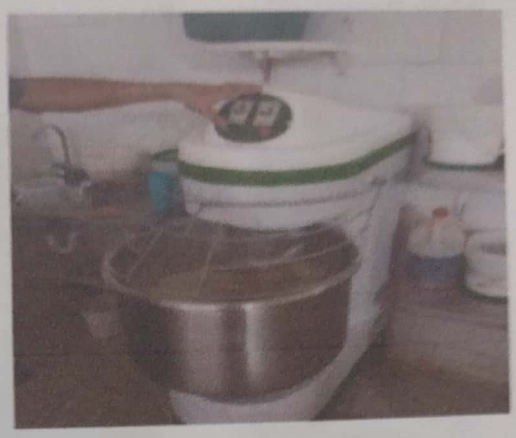




Powered by CamScanner

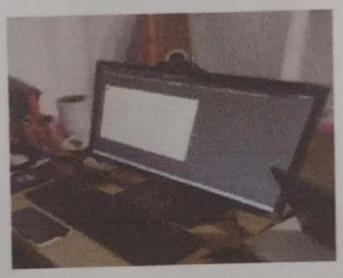
Se toma registro y evidencia fotográfica DEL LUGAR DE OPERACIONES LLANOGALLETAS SAS





Activos fijos

- Un Computador de mesa



- Dos escritorios

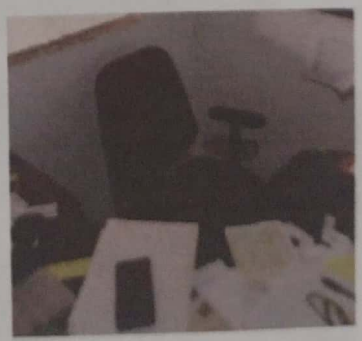






- Dos sillas



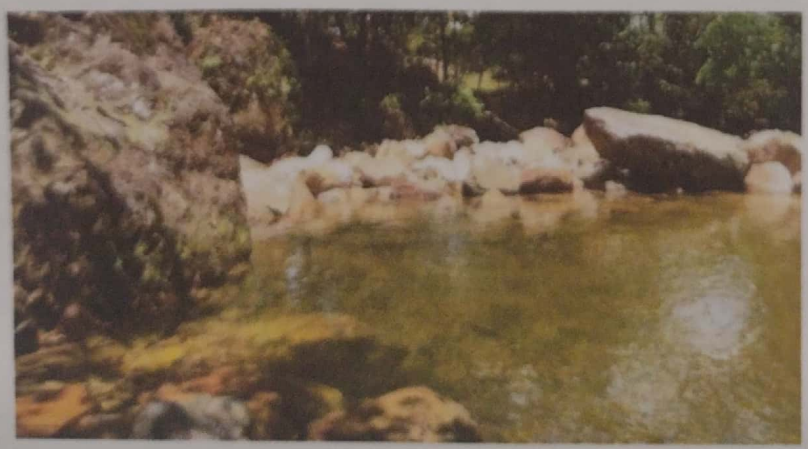


Powered by CamScanner

Se toma registro y evidencia fotográfica DEL LUGAR DE OPERACIONES IXORA CENTRO DE ENTRENAMIENTO SAS





Se anexa informe de visita.

Powered by CamScanner

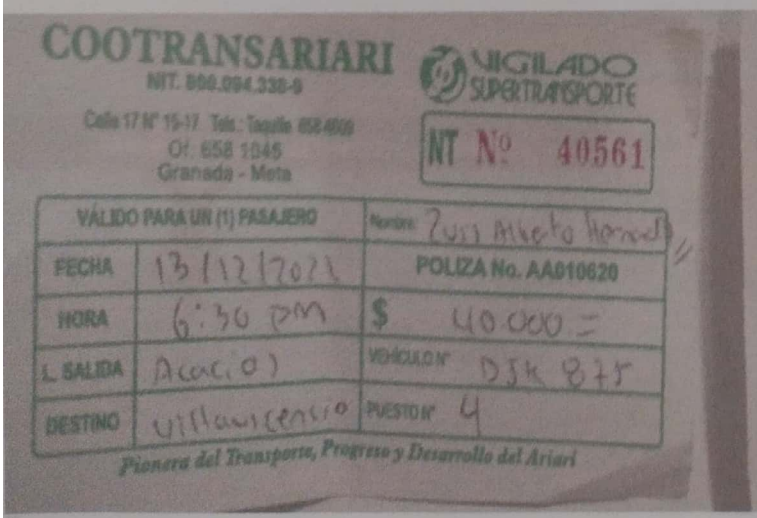
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **Entrega de informe, evidencia y registro fotográfico, tiquetes de transporte**	**Luis Alberto Hernández Mahecha**	**14 de diciembre 2022**

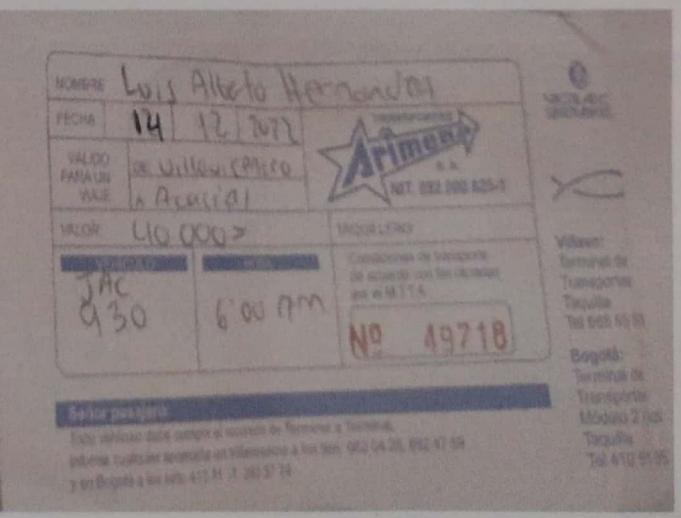
CONCLUSIONES:

1. Se despejaron dudas en cuanto al cargue de documentación en plataforma y las fechas de corte establecidas, así mismo se revisó cada actividad del plan operativo en donde se pudo evidenciar el avance del emprendedor con las actividades.
2. Se indica a las empresarias la importancia de dar cumplimiento a los compromisos contractuales y empresariales.
3. Se sugiere agilizar el avance de cada una de las actividades pendientes, en donde la orientadora e interventoría ha dejado las respectivas observaciones en cada seguimiento.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luis Alberto Hernández Mahecha	Luis Hdez

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional de Emprendimiento grado 2	**Angela Marcela Suarez Ramírez**	


COOTRANSARIARI
NIT. 800.094.338-9
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
Calle 17 N° 15-17 Tels.: Taquilla 658 4808
Of. 658 1845
Granada - Meta
NT Nº 40561
VÁLIDO PARA UN (1) PASAJERO
Nombre: Luis Alberto Hernandez
FECHA 13/12/2022
POLIZA No. AA010620
HORA 6:30 PM
$ 40.000 =
L. SALIDA Acacio
VEHÍCULO Nº DJK 875
DESTINO Villavicencio
PUESTO Nº 4
Pionera del Transporte, Progreso y Desarrollo del Ariari


NOMBRE Luis Alberto Hernandez
FECHA 14 12 2022
VALIDO PARA UN VIAJE DE Villavicencio A Acacio
Arimena S.A. NIT. 892.000.825-1
VALOR 40.000 =
JAC 930
6:00 am
Nº 19718

Powered by CamScanner

	Versión: 04
SENA	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LUIS ALBERTO HERNÁNDEZ MAHECHA						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	VILLAVICENCIO	FECHA	14/12/2022	REGIONAL	META	86.074.986
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CARRERA 48 No 6-40			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.3333336 del año 2022					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		JOHN JAIRO SARMIENTO M.	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Paloma Hndez	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Angela Maria Laures	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)		Maria Angélica Arcadio	
CONTABILIDAD		Pierina Perez Rodriguez	
TESORERIA		Ana Cecilia López	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA		JHILMAR ALEXIS RUEDA SILVA	JHILMAR ALEXIS RUEDA
OTRO Viaticos	X	Zoila Flores	Zoila Flores
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Angela Maria Laures	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: _____

Luis Hernandez

LUIS ALBERTO HERNÁNDEZ MAHECHA

Powered by CamScanner

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) HERNANDEZ MAHECHA LUIS ALBERTO identificado(a) con CC. 86074986 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Diciembre de 2022 a las 10:46:11

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Powered by CamScanner

Villavicencio, 19 de diciembre de 2022

Señores
Grupo Administración de Salarios (para funcionarios de Digeneral)
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto o Gestión de Talento Humano (para las Regionales)
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Articulo 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** **1. Hijos menores 18 años.** **2. Hijos estudiantes entre 18 y 23 años.** **3. Hijos mayores a 18 años con dependencia por factores físicos o psicológicos.** **4. Cónyuge con ingresos inferiores a 260 UVT o dependencia por factores físicos o psicológicos.** **5. Padres o hermanos con ingresos inferiores a 260 UVT o dependencia por factores físicos o psicológicos.**
Luisa Mariana Hernández Gutiérrez	1122524554	1. Hijos menores de 18 años.

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 Alberto Hernandez

Luis Alberto Hernández Mahecha
CC 86.074986 de Villavicencio

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento X
- Certificado de estudios. ____
- Certificado contador público. ____
- Certificado medicina legal. ____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1122524250

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51395369

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [x] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X 7 H

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

COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido: HERNANDEZ
Segundo Apellido: GUTIERREZ
Nombre(s): LUISA MARIANA
Fecha de nacimiento: Año 2012 Mes ABR Día 15
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA META VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: 11070885-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ RODRIGUEZ SANDRA PATRICIA
Documento de identificación (Clase y número): C.C.NO.52.153.791 EXP BOGOTA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ MAHECHA LUIS ALBERTO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.NO.86.074.986 EXP V/CIO
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: HERNANDEZ MAHECHA LUIS ALBERTO
Documento de identificación (Clase y número): C.C.NO.86.074.986 EXP V/CIO
Firma: xLuis Alberto Hernandez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: YOLIMA ZORAYA ROMERO MEDRANO
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Es fiel copia tomada directamente de su original que reposa en el archivo de esta notaría
31 DIC 2021
Notaría Primera de Villavicencio

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARÍA PRIMERA CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

Fecha de inscripción

Año 2012 Mes ABR Día 24

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: YOLIMA ZORAYA ROMERO MEDRANO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

xLuis Alberto Hernandez

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: YOLIMA ZORAYA ROMERO MEDRANO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

L.V.58 F.65

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Bancolombia

NIT 890.903.938-8 D.V 8

CERTIFICADO TRIBUTARIO CRÉDITO HIPOTECARIO

Fecha de Expedición			Año Gravable
Día	Mes	Año	
04	03	2022	**2021**

Agente Retenedor	NIT	DIV
Bancolombia S.A	890.903.938	8
Dirección	**Municipio**	**Departamento**
Carrera 48# 26-85 Torre Norte Piso 1	Medellín	Antioquia

DEUDORES

Nombre	Cédula o Nit
LUIS ALBERTO HERNANDEZ MAHECHA	86074986

Información del Crédito	Número de Obligación	Fecha de Entrega			Fecha Vto. Definitvo			Línea de Crédito	Destinación del Préstamo
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
	63990013545	17	12	2013	17	12	2030	PESOS	VIVIENDA

Información sobre saldos del crédito

Monto Original del Préstamo	Saldo a:				Saldo a:			
	Día	Mes	Año	Valor	Día	Mes	Año	Valor
$ 55,300,588.00	31	12	2020	$ 40,734,414.00	31	12	2021	$ 44,411,127.00

Información sobre Pagos

Conceptos	Valores pagados en pesos
Capital	$ 0.00
Intereses Corrientes	$ 8,259.00
Interés de Mora	$ 30,951.00
Corrección U.V.R.	$ 0.00
Otros Conceptos	$ 0.00
VALOR TOTAL DEDUCIBLE	**$ 39,210.00**

Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF" (4X1000)	Base Gravable	Valor Gravamen
	$ 0.00	$ 0.00

Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros	**BOGOTA**

Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el art. 10 del D.R. 836 de 1991.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO