CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bucaramanga, noviembre 18 de 2019

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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1097793323**	**THIAGO ALEJANDRO GARNICA CALDERON**	**HIJO**

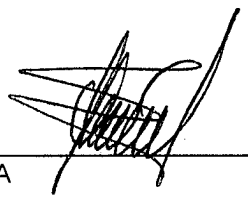
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: **ADRIÀN MAURICIO GARNICA SUÀREZ**

C.C. 1.104.068.709

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1097793323

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57516779

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q7E

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GARNICA **********	CALDERON **********

Nombre(s)

THIAGO ALEJANDRO **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes ENE Día 06	Masculino	O	Positivo

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

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14421012-2

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que se indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CALDERON COTE CINDY NATALY

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.1.098.614.810	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que se indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GARNICA SUAREZ ADRIAN MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.104.068.709	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GARNICA SUAREZ ADRIAN MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1.104.068.709	

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)	Huella
**********	

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario autorizado
Año 2018 Mes ENE Día 06	SANDY JOHANNA BAYONA GOMEZ Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Scanned by CamScanner

	seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) y para la realización de cada pago derivado del mismo. El (la) CONTRATISTA debe afiliarse a la ARL en nivel de riesgo que corresponda a sus actividades.		
2.	Como Instructor Contratista SENA menciono que he realizado y me he certificado en la competencia laboral pedagógica.	Realizacé y aprové la Certificación Competencia Laboral Pedagógica en "Orientar Formación Presencial de Acuerdo con Procedimientos Técnicos y Normativa".	Certificados de aprobado
3.	Socialización y sensibilización del Programa de Articulación de la Educación Medía, SENA, a los grados novenos, en las instituciones educativas asignadas.	Agenda de reuniones para socializar los programas de Articulación de Educación Media (SENA), a los grados novenos de las Instituciones Educativas asignada: Los Colorados, Fe y Alegrías; martes 24 de septiembre de 2019 a las 6:00 a.m. San Bernardo; miércoles 17 de octubre de 2019 a las 6:00 a.m. Balbino García; jueves 24 de octubre de 2019 a las 6:00 a.m.	Registro de Asistencia y fotográfico.
4.	Certifico que he cumplido con ciento sesenta (160) horas en formación técnico del programa denominad técnico en Logística Empresarial.	Desarrollo e Impartir formación técnica en Logística Empresarial en las I.E. asignada; Balbino García, Los Colorados Fe y Alegría.	Soporte de horario y programación de formación en plataforma. Lista y control de asistencia.
5.	Cargue e informe del plan de pagos ejecutados en la plataforma del SECOP II.	Certifico que cumplo con el total del cargue de cuenta en la plataforma SECOP II del mes de OCTUBRE de 2019.	Evidencia física de captura de pantallazos, estado actual del plan de pagos en la página del SECOP II.
6.	Entrega de Carpeta de Grado Noveno	Certifico que entregué en su totalidad las tres (3) carpetas de socialización de grado noveno de las I.E. asignadas; I.I. San	Carpetas.

		Bernardo de Floridablanca, Colegio Balbino García de Piedecuesta y Los Colorados, Fe y Alegría de Bucaramanga.	
7.	Seguidores Paseme Grado Décimo y Undécimo	Certifico que sigo, comento, doy like y comparto cada una de las publicaciones del fan page @PasemeOficial y @SenaSantander, e incentivo a mis aprendices y conocidos a seguirnos.	Evidencia de seguidores de los fan page.
8.	Bitácoras Grado Décimo	Certifico que fueron evaluados los DOS MOMENTOS de la bitácora de etapa práctica a todos los aprendices activos de las fichas asignadas a mi nombre; 1850526 y 1861093, del I.I. San Bernardo de Floridablanca.	Plataforma – Blackboard.
9.	Cartas de Solicitud de Cupos para el año 2020 con listado de estudiantes grado noveno.	Certifico que entregué en su totalidad las tres (3) cartas de las I.E. asignadas; I.I. San Bernardo de Floridablanca, Colegio Balbino García de Piedecuesta y Los Colorados, Fe y Alegría de Bucaramanga.	Cartas.
10.	Gestión de Carnetización grados Décimos 2019	Certifico que entregué en su totalidad las tres (3) carpetas de socialización de grado noveno de las I.E. asignadas; I.I. San Bernardo de Floridablanca, Colegio Balbino García de Piedecuesta y Los Colorados, Fe y Alegría de Bucaramanga.	Registro Fotográfico y Planilla de asistencia.
11.	Las demás que se deriven del presente contrato y que sean consecuencia natural de las diferentes acciones iniciadas en cumplimiento de sus deberes o ejercicio contractual.	Participación en las diferentes reuniones y actividades convocadas por la líder del programa.	Listados de asistencia.

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe (**formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS	
			INICIO	FINALIZACIÓN
1.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Nota 1: *Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.*

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (Planilla No 7733112610) expedido por Nuevosoi correspondiente al mes de **octubre** del año 2019.

Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

ADRIÁN MAURICIO GARNICA SUÁREZ
Contratista
C.C. No. 1.104.068.709

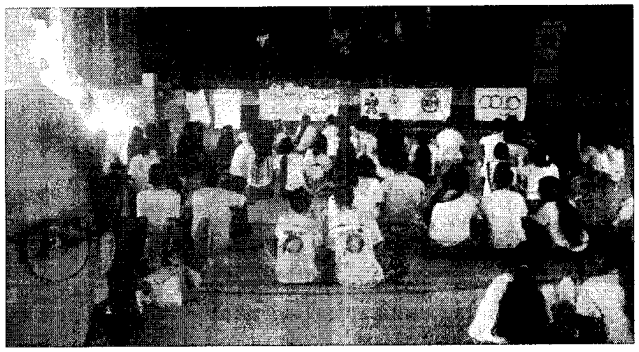
Recibí a satisfacción:

MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY
Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR.856601 de 2019

siga CALIDAD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL SENA	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

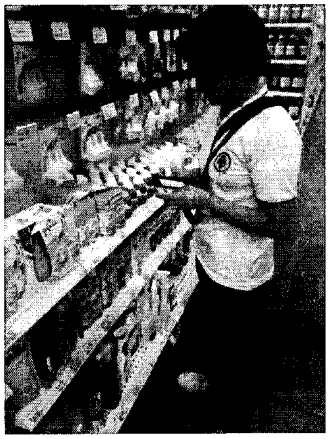
EVIDENCIAS NOVIEMBRE DE 2019.















PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1104068709
DESDE NOVIEMBRE 2019 HASTA NOVIEMBRE 2019

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1104068709
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			ADRIAN MAURICIO
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
DIRECCIÓN	CALLE 95 # 32-28	TELÉFONO	6566905
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de administración empresarial
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS DEL COTIZANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1104068709
APELLIDOS	GARNICA SUAREZ	NOMBRES	ADRIAN MAURICIO
CIUDAD/MUNICIPIO	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO	SANTANDER
TIPO COTIZANTE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SUBTIPO COTIZANTE	
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	NO
SALARIO INTEGRAL	NO		
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

PLANILLA No.	7733112610	TIPO DE PLANILLA	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS	octubre - 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	octubre - 2019	FECHA DE PAGO	08/11/2019	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																	PENSIÓN									SALUD						ARP				CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
$ 1.471.896																	230301-PORVENIR	30	$ 1.471.896	$ 235.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.600	PS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.471.896	$ 184.000	$ 0	$ 184.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.471.896	11040687 0	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 427.300

Planilla Pagada

Planilla Pagada

Entregado por:

Recibido por: