SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	9 diciembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES juliana.beltran12@hotmail.com	C.C.	63.397.810	IP/Nº de contacto	74031
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron $46.418.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	31214012904
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 2019 supera los $ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	818339/2019			Nº Compromiso SIIF	14819	
Valor Total del Contrato	$ 37.670.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.632.367	11	Del	01/12/2019	Al 13/12/2019	$ 1.632.367,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.632.367	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,55%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 50.190
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.767.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.399.367**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.245.648**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 50.190**

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-------	4313210004	Valor Base retención en la fuente	3.245.648,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 358.850	$ 1.506.800	Valor Base retención en la fuente ICA	1.529.967,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 44.900	$ 188.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 57.500	$ 241.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	50.190,00	1,55%
ARL I	$ 1.900	$ 7.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.126.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.427.000	$ -				
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 241.100		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 188.400		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.096.640	$ 539.937				
Salud hasta $ 548.320	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.224.800	$ 1.081.883		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 1.582.177,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistencia a reunión y presentación de avance de actividades de gestores, Cata
Dar respuesta a los correos recibidos por parte de la Institución
Hacer seguimiento a los documentos pendientes para cargar al drive por cierre de ciclo
Elaborar informes de liquidación del contrato
Seguimiento a metas durante el 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 y trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es veridica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

Silvia Beltran
SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES
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 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

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63397810
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 11A N 13A-50	TELÉFONO:	6666666
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de administración
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4313210004	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/12/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9997778668

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 132.500
SUBTOTAL:			1	**$ 132.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
804002105	ESSC33	ESSC33-COMPARTA	1	$ 103.600
SUBTOTAL:			1	**$ 103.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 8.700
SUBTOTAL:			1	**$ 8.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 244.800**

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Bucaramanga, Diciembre 9 de 2.019

Señor (a) **DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ**
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. **818339**
Coordinador de Formación Profesional
Formación Profesional – Regional Santander
Bucaramanga

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de Diciembre del año 2019

Referencia: No **818339** del año 2019

SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES, identificada con la cédula de ciudadanía No. **63.397.810** de Málaga, en mi calidad de Contratista del SENA, en Sena Emprende Rural SER, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de **TREINTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS 00/100 M.N. ($37.670.000) incluido IVA** de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a noviembre de 2019, por valor de **TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS 00/100 M.N. ($3.767.000) y** c) un último pago por los días ejecutados durante el mes de diciembre de 2019.

PARAGRAFO PRIMERO: El cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago

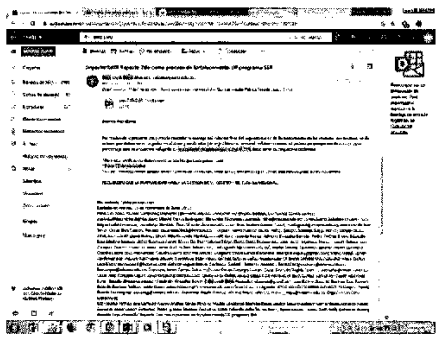
Plazo: 13 de diciembre del año 2019

OBJETO:
Prestar los servicios profesionales en el apoyo y asesorías necesarias a los integrantes de las unidades productivas creadas del programa SENA Emprende Rural - SER-, en sus procesos de fortalecimiento para la formalización, crecimiento y escalabilidad empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad

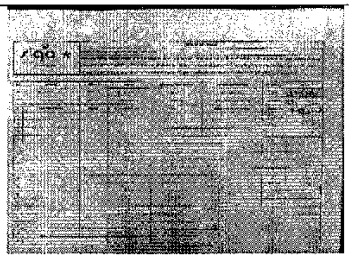
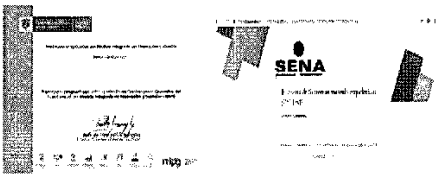
CLAUSULA CUARTA:

No	**Obligaciones**	**Acciones realizadas**	**Evidencias**

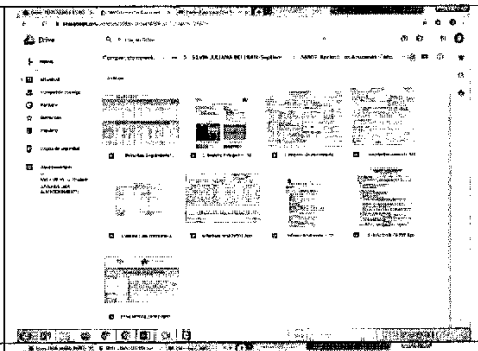
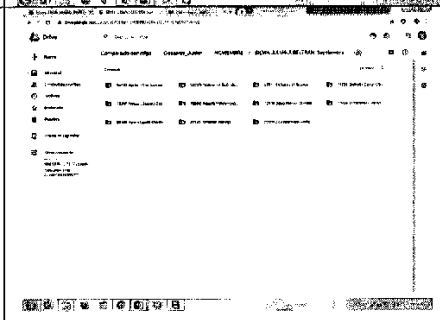
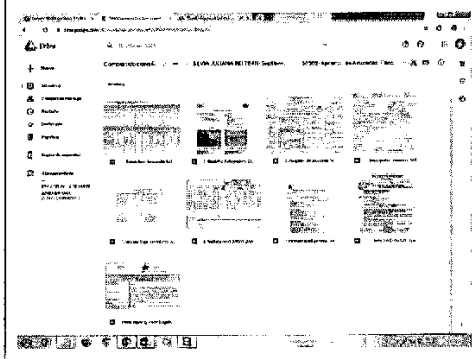
	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

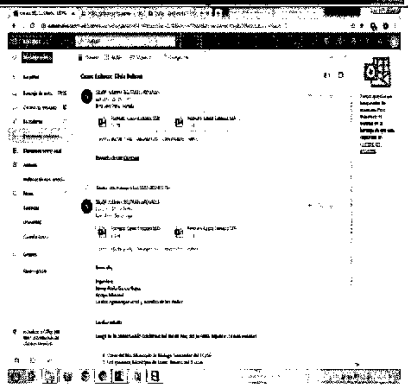
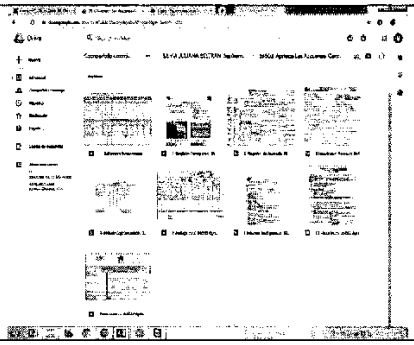
1.	Apoyar al líder de red regional y al profesional de apoyo regional - SER en la planeación de la atención y seguimiento al fortalecimiento empresarial de las unidades productivas creadas	-Recepción y respuesta de manera oportuna a cada uno de los correos recibidos por la Líder Regional y de la Institución.	
2.	Apoyar a los emprendedores integrantes de las unidades productivas en sus procesos de fortalecimiento empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER.	- Gestión y acompañamiento a las 11 up a fortalecer sus conocimientos en la parte técnica en articulación con empresas Púbicas y privadas del sector,	Gestión y acompañamiento a las 11 up a fortalecer sus conocimientos en la parte técnica en articulación con empresas Públicas y privadas del sector,
3	Realizar la planeación anual de sus actividades y cumplimiento de metas e indicadores de acuerdo a las herramientas dispuestas por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER	Acompañamiento actividades de seguimiento a las diferentes unidades productivas, del programa y del centro CATA.	Acompañamiento actividades de seguimiento a las diferentes unidades productivas, del programa y del centro CATA.
4	Apoyar en la preparación de las unidades productivas y empresas rurales creadas para la participación en eventos comerciales y gestión de clientes de orden regional y nacional.	Se realizaron actividades a todas las unidades productivas del II Ciclo	

	INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

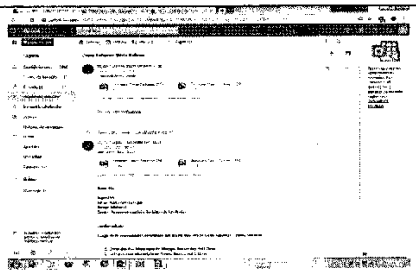
			
5	Realizar el análisis y prospectiva de las oportunidades de negocios regionales como insumo para la oferta regional de proyectos, presentando avances al profesional de Apoyo Regional - SER mensualmente.	Asistencia a la reunión equipo Ser, Cata con el fin de establecer cada una de las metas su cumplimiento durante el II ciclo.	
6	Cumplir con los procesos y procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA), diligenciando los formatos establecidos	-Realización y certificación del curso requerido en la plataforma SIC, Modelo Integrado de Gestión MPG - Realización encuesta del Área de Seguridad y Salud en el Trabajo	
7	Analizar y presentar informe del estado de los indicadores de cada unidad productiva y empresa atendida, arrojado por la herramienta de diagnóstico establecida por el SENA.	Se realizó visita a las once unidades productivas para el segundo ciclo del año en las cuales se desarrollaron actividades contempladas en el plan de acción.	Se realizó visita a las once unidades productivas para el segundo ciclo del año en las cuales se desarrollaron actividades contempladas en el plan de acción
8	Diagnosticar las necesidades de formación y de asesoría técnica de las unidades productivas y empresas creadas,	- Gestión y seguimiento a cada una de las visitas solicitadas para las Unidades productivas.	Gestión y seguimiento a cada una de las visitas solicitadas para las Unidades productivas.

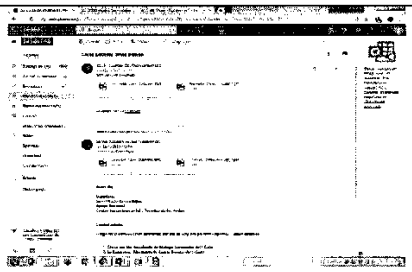
	para determinar el apoyo de instructores y/o plan de formación complementaria		
9	Concertar, socializar y hacer acompañamiento a la implementación de los planes de acción que se deban ejecutar en cada unidad productiva de acuerdo al diagnóstico realizado	.Se realizó acompañamiento a cada una de las 11 up del II Ciclo con el fin de buscar aliados comerciales, visita Bancolombia, oficina Málaga., Banco Agrario, administraciones municipales	Se realizó acompañamiento a cada una de las 11 up del II Ciclo con el fin de buscar aliados comerciales, visita Bancolombia, oficina Málaga, Banco Agrario, administraciones municipales
10	Definir con el emprendedor los indicadores que permitan medir la evolución de la empresa durante el proceso de acompañamiento dado por el SENA enfocado especialmente en crecimiento en ventas, generación de empleo y trabajo decente, acceso a mercados, presentación a fuentes de financiación entre otros.	. Se aplicó la estrategia de comercialización, incremento en ventas para las 11 up del segundo ciclo con el fin de incrementar sus ventas y mejorar su economía y calidad de vida.	. Se aplicó la estrategia de comercialización, incremento en ventas para las 11 up del segundo ciclo con el fin de incrementar sus ventas y mejorar su economía y calidad de vida.
11	Elaborar y presentar los informes mensuales de seguimiento de las unidades productivas acompañadas en los formatos establecidos por la coordinación nacional de emprendimiento - programa SER con calidad y oportunidad.	Elaboración de informes correspondientes al mes de noviembre del presente año. . Se presentó el informe de ventas, trabajo rural y flujo de caja al apoyo misional de Centro CATA, Ing. Jenny García	
12	Elaborar el informe	Se realizó informe final	

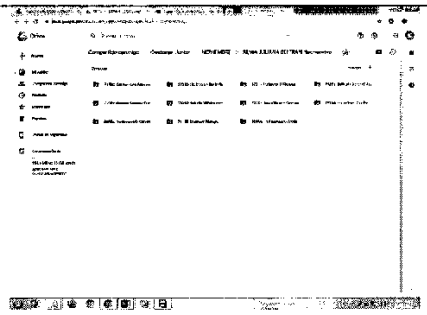
	integral de cierre de la asesoría de las unidades productivas fortalecidas	de gestión a cada una de las 11 Unidades productivas del segundo ciclo.	
13	Presentar oportunamente informes al profesional de apoyo regional SER y a la coordinación nacional de emprendimiento, en los formatos y plazos establecidos con calidad y oportunidad según lineamientos	Se hace el cargue al drive de manera oportuna en el tiempo establecido, teniendo en cuenta cierre de II ciclo del año 2.019.	
14	Garantizar la adecuada y oportuna alimentación de los sistemas de registro, trazabilidad y seguimiento de la información de la ejecución del programa, tales GEOSENA, COMPROMISO y otros dispuestos de manera temporal o permanente por el SENA, informando a los supervisores de contrato la falta de esta información por el contratista.	Se realiza el respetivo cargue de información referente a las actividades del programa SER, a cada una de las unidades productivas	

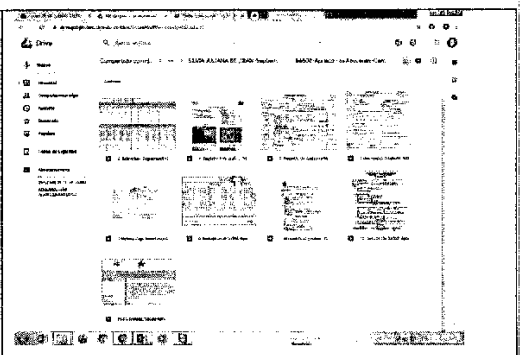
15	Apoyar la formulación de planes de negocio para fondo emprender cuando se requiera dentro del plan de acción de la unidad productiva a fortalecer	Se realizó el apoyo a la unidad productiva Emanuel para presentación ante la oficina de Fondo Emprender del Centro CATA	
16	Asistir mensualmente a los comités de planeación y seguimiento citados por el profesional de apoyo regional - SER.	Recepción y respuesta de manera oportuna a cada uno de los correos recibidos por la Líder Regional y de la Institución, casos exitosos del II ciclo teniendo en cuenta los requisitos para su soporte.	
17	Presentar mensualmente agenda y cronograma de prestación de servicios	Se desarrolló conforme al cronograma propuesto en cada periodo del II ciclo, para la asesoría de las II unidades productivas.	

		INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL	

18	Asistir a las visitas de seguimiento y a las videoconferencias definidas y programadas por el profesional de apoyo regional - SER o la coordinación nacional de emprendimiento	Se da respuesta a los correos institucionales	
19	Participar activamente en ferias, ruedas de negocio, financieras y todo tipo de eventos propios o de otras entidades que promuevan la difusión y la comercialización de bienes y servicios de las unidades productivas y empresas acompañadas.	Se realizó el informe actividad a cada las 11 Unidades productivas del II Ciclo	Se realizó el informe actividad a cada las 11 Unidades productivas del II Ciclo
20	Realizar el registro oportuno y con calidad de las actividades realizas en las plataformas y/o herramientas establecidas por la entidad	Se realiza el registro de las unidades productivas en la plataforma asignada.	Se realiza el registro de las unidades productivas en la plataforma asignada.
21	Realizar la gestión para la inscripción de empresas rurales y unidades productivas en el aplicativo establecido para promover la inserción laboral rural.	En desarrollo	En desarrollo

22	Asistir y participar en los foros, seminarios, transferencias metodológicas, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sean convocados por la dirección regional y la coordinación nacional de emprendimiento.	Se da respuesta según gestión a los correos institucionales	
23	Apoyar en los procesos administrativos concernientes al proceso de fortalecimiento que requiera el profesional de apoyo regional - SER, para la correcta ejecución del programa SER	Se realizó la socialización de los hallazgos encontrados durante las primeras visitas y los planes de mejora para cada una de ellas en compañía de los instructores de emprendimiento	En desarrollo y en comunicación con el Apoyo Misional de Centro.
24	Articular con el equipo SBDC para la formalización de unidades productivas, la presentación de planes de negocio a las convocatorias fondo emprender así como la identificación de otras fuentes de financiación disponibles para los diferentes tipos de unidades productivas a su cargo, formular los planes de negocios y/o instrumentos para aplicar a las diversas fuentes, y acompañar en la postulación a las	Se presenta la Unidad Productiva Emanuel para iniciar proceso de presentación	Se presenta la Unidad Productiva Emanuel para iniciar proceso de presentación

	convocatorias a por lo menos 3 unidades productivas así como en la ejecución de los recursos asignados en la vigencia.		
25	El contratista se compromete a cumplir con la entrega de los siguientes productos, a los cuales se les hará verificación del avance y cumplimiento de manera mensual y al finalizar cada ciclo de atención por el profesional de apoyo regional - SER y el supervisor de contrato. Productos verificables: Estructura de seguimiento integrada donde se medirá el proceso y los siguientes indicadores de gestión aplicables a cada unidad productiva y soportados con evidencia objetiva respecto a: - 160 horas de asesoría mes directa a las UP asignadas. - Evidencias de ventas - Generación de trabajo decente - Evidencias Acceso a fuentes de financiación,- Evidencias de acuerdos comerciales,- Evidencias de eventos de fortalecimiento,- Estructura organizacional. - Informe final por cada unidad productiva, Otros determinados por la Coordinación Nacional.	Se cargó al drive la estructura de seguimiento asignada.	

26	Consolidar el portafolio de evidencias para cada una de las Unidades Productivas en proceso de fortalecimiento, con base a los lineamientos de entregables y del procedimiento de fortalecimiento a Unidades Productivas, según los lineamientos de gestión documental del Centro de formación asignado, y de la Dirección General.	Evidencias fotográficas cargadas al drive, con sus carpetas	
27	Presentar al profesional de apoyo misional de centro las necesidades de asistencia técnica de las unidades productivas en fortalecimiento a fin de articular el desarrollo del plan de asistencia técnica con AGROSENA	Se presentaron las diferentes necesidades técnicas de las 11 unidades productivas a la apoyo misional de centro y se fijaron acciones a realizar para el segundo semestre del año 2.019	Formato de acta reunión mensual mes de Noviembre reposa en manos del apoyo misional Ser

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
		-		

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.*

siga CALIDAD	**INFORME MENSUAL 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, **4313210004**- expedido por SOI correspondiente al mes de Diciembre del año 2019
Evidencias en ( ) folios

Cordialmente,

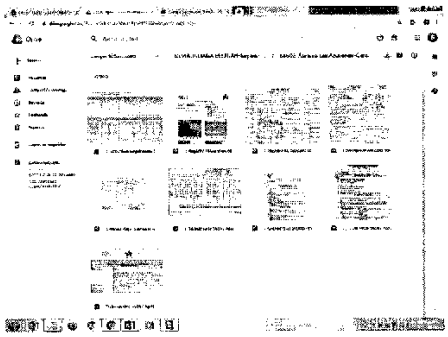
Silvia Beltran

SILVIA JULIANA BELTRAN AREALES
Contratista
C.C. No. 63.397.810 Expedida en Málaga

Recibí a satisfacción:

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
Supervisor Contrato 818339 de 2019

4. Se realiza el cargue al drive de las actividades realizadas a las 11 Unidades productivas del segundo ciclo según el plan de accion y de trabajo para cada unidad.



5. Se realizan la entrega de evidencias documentales de las visitas realizadas durante el II Ciclo del presente año a cada una de las unidades productivas.



Realizado por:

Silvia Beltran
SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES
C.C. 63.397.810 EXPEDIDA EN MALAGA
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.818339

Bucaramanga, 9 de Diciembre de 2019

Señores
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
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 del contrato de prestación de servicios por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	**Documento Identidad**	**Calidad del Dependiente**
JULIANA ANDREA FUENTES BELTRAN	**R.C** 1096946847	**1. Hijos menores 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,

Silvia Beltran
SILVIA JULIANA BELTRAN ARENALES
C.C. 63.397.810 de Málaga

- 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 1096946847

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38486657

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código Q 4 Z

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

REGISTRADURIA DE MALAGA COLOMBIA SANTANDER MALAGA**********

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FUENTES**********	BELTRAN**********

Nombre(s)

JULIANA ANDREA**********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2004 Mes SEP Día 10	FEMENINO********	A******	+********

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

COLOMBIA SANTANDER MALAGA**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número identificación de quien vive
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********	A 4652480*********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BELTRAN ARENALES SILVIA JULIANA**********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0063397810**********	COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

FUENTES BLANCO JUAN ANDRES **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0091353295**********	COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FUENTES BLANCO JUAN ANDRES **********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0091353295**********	

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 autorizo
Año 2004 Mes SEP Día 27	JORGE ERNESTO MERCHAN HERRERA**** Nombre y firma
Reconocimiento paterno Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

38486657

GTH-F-088 V02