SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**57011-071967**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAMES RUSSO VELASQUEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.445.247	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jamesrussov@gmail.com	**Número de Cuenta:**	91237086525
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5926256/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**27924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE AGROPECUARIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-002135

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.091.065
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 29.804.883
Valor Bruto Pago:	**$ 3.452.303,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.638.762

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.452.303	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 201.482	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.452.303		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.106.088**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.184.079**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8632421507**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.380.921	$ 1.380.921
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 172.700	$ 172.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.000	$ 221.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 14.500	$ 14.500
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 221.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 172.700	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 14.500	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 710.609	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 1.395.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.327.718		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.184.079,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	18.269,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.434.034,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se materilizó la entrega de productos de bloque nutricional por parte de los estudiantes de grado 10

se realizó la formación en las diferentes instituciones educativas

se realizó formación virtual debido al paro camionero

se entrego la agenda para el mes de septiembre

se entrego información de aprendices de ambos grados

se organizo el portafolio

se realizó evaluación de competencias y resultados grado 10

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

James Russo Velásquez

JAMES RUSSO VELASQUEZ
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,

HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA
INSTRUCTOR G16

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
SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

27/09/24 08:45:37 USUARIO: SIC - C.C. 91445247

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

Fecha	10/09/2024 10:35:35 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Agosto de 2024
Número Transacción	7
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	JAMES RUSSO VELASQUEZ
Doc. Identificación	CC - 91445247
Número Control Interno	2024- 00286827
Numero Planilla Asopagos	8632271304
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	$ 172.700	$ 900	$ 173.600
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$ 14.500	$ 100	$ 14.600
AFP	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	$ 221.000	$ 1.100	$ 222.100
Costos de Recaudo					$ 9.500
Total a pagar					$ 419.800

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

10 SEP 2024

EFECTIVO

KRA

Firma / Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com → Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHscaselle SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 22 de agosto de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	126524	**Fecha Solicitud**	2024-08-21	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-08-22	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENAMEN			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**		952011 INTEGRACION CON LA MEDIA TECNICA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JAMES RUSSO VELASQUEZ	CC: 91445247	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-26	2024-08-26	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50	1	3.452.303,00	201.482,00	201.482,00	0,00	201.482,00	VIATICOS FORMACION 26 27 AGOS SAN MARTIN LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA FICHA 2720143 2934702 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN.
				2024-08-27	2024-08-27	CESAR / AGUACHICA	CESAR / LA GLORIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**201.482,00**	**0,00**	**201.482,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 26 27 AGOS SAN MARTIN LA GLORIA - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA FICHA 2720143 2934702 A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA SENAMEN.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662988
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/08/22 17:27:59 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHscaselle	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 22 de agosto de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	22/08/2024 10:36:45

Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
22/08/2024 5:28:14 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					5/08/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JAMES RUSSO VELASQUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**91445247**
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR. 5926256	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	NOVIEMBRE	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área PECUARIA para impartir formación profesional integral presencial en el marco del programa de articulación con la educación media del Centro Agroempresarial en el departamento del Cesar.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	CESAR				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO				**CARGO**	SUBDIRECTORA E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA 1	**AGUACHICA - SAN MARTIN - AGUACHICA**							
RUTA 2	**AGUACHICA - LA GLORIA - AGUACHICA**							
DIRECCION GENERAL/ REGIONAL	Cesar				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA: 1**	IE LA CURVA		**CONTACTO**	ERIKA DONADO RINCON 3158741643
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CESAR			**ENTIDAD O EMPRESA: 2**	IE SAN JUAN BAUTISTA		**CONTACTO**	LAUREANO GOMEZ BARRETO 3013367831
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	26	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	8	2024	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	27	8	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	27	8	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formación profesional integral presencial en el Técnico en producción agropecuaria en la ficha 2720143, 2934702 a los aprendices del programa SENAMEN en el municipio de SAN MARTIN y municipio de la gloria							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar la formacion de aprendices en el area, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de los proyectos de formación programados, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.
3	Presentar agendas e informes de legalización correspondientes a las órdenes de desplazamiento, cuando a esto se diere lugar, en un plazo máximo de 5 días, posteriores a la finalización de la comisión.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 26/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - SAN MARTIN
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: ORIENTAR FORMACION INTEGRAL Y PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CON FICHA 2720143
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: SAN MARTÍN - AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

Día 2 : 27/08/2024
Desplazamientos ruta de ida: AGUACHICA - LA GLORIA
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar:ORIENTAR FORMACION INTEGRAL Y PROFESIONAL EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA CON FICHA 2934702
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: LA GLORIA - AGUACHICA
Medio de transporte: terrestre

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.08.14 10:16:57 -05'00'		James Russo Velásquez
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO	**Nombres y Apellidos: HENRY ALEXANDER FLECHAS PEÑA**	
Cargo: SUBDIRECTORA E	**Cargo: COORDINADOR ACADEMICO PROGRAMAS ESPECIALES**	**Nombres y Apellidos: JAMES RUSSO VELASQUEZ**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 31/08/2024

PRESENTADO A: SADY TORCOROMA CASELLES - Subdirectora

ORDEN DE VIAJE No: 126524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	26/08/2024 **27/08/2024**	**26/08/2024** **27/08/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO AGROEMPRESARIAL	**San Martín** **La Gloría-Simaña**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar FPI en el programa Producción agropecuaria 26 – 27 de agosto en las instituciones educativas La Curva (San Martín) y San Juan Bautista (La - Simaña)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Impartir FPI en el programa Producción agropecuaria con las fichas 2720143 – 2934702 en las instituciones educativas La Curva y San Juan Bautista.**

RESULTADOS:

1. **Se oriento FPI en el programa Producción agropecuaria con las fichas 2720143 – 2934702 en las instituciones educativas La Curva y San Juan Bautista.**

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

1. **Evidencia fotográfica**
2. **Listado de asistencia**

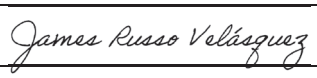
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Desarrollar la actividad académica de acuerdo a la guía socializada**	**Aprendices del programa de Producción agropecuaria**	**26 y 27 de agosto del 2024**

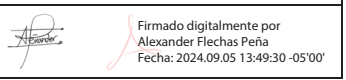
CONCLUSIÓNES:

1. Se orientó FPI en el programa Producción agropecuaria con las fichas 2720143 – 2934702 en las instituciones educativas La Curva y San Juan Bautista

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
James Russo Velásquez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico de programas especiales	**Henry Alexander Flechas Peña**	 Firmado digitalmente por Alexander Flechas Peña Fecha: 2024.09.05 13:49:30 -05'00'

La Curva




San Juan Bautista






REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA _ 27 __ DEL MES DE ____ Agosto _ __ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)	Orientar Formación profesional integral en el programa de formación técnico en producción agropecuaria, correspondiente a la ficha 2934702 correspondiente a la institución educativa San Juan Bautista Simaña-La Gloria, Cesar

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Ana Sofia Botello Quiñonez	1041695116			Estudiante		Sofiabotelloquinonez@gmail.com	3182715851	si	Ana Botello
2	Andrés Arturo Muñoz Machado	1063561858			Estudiante		Andresarturomunozmachado81@gmail.com	3128010582	Si	
3	Bairon Andrés Morato Badillo	1065881689			Estudiante		bmoratobadillo@gmail.com	3152767197	si	Bairon Morato
4	Dylan Sachiel Jacome Robles	1065886823			Estudiante		vroblesrodelo@gmail.com	3213666218	Si	Dylan Robles
5	Eduardo José Ramírez chiquillo	1063561917			Estudiante		eduardojoseramirezchiquillo@gmail.com	3113427407	si	Eduardo J.
6	Gilma Sandrith Correa Pezzotti	1063561896			Estudiante		pezzottys@gmail.com	3132364105	Si	
7	Jesús Andrés Ortiz Romero	1063561346			Estudiante		Jesusandresortizromero41@gmail.com	3163811774	si	Andrés Ortiz
8	Jhojan Esteban Beleño Requema	1065886819			Estudiante		estebanrequena@gmail.com	3003104667	Si	Jhojan B.
9	Jhonatan David Navarro Beleño	1063562320			Estudiante		navarrobelenojhonatandavid@gmail.com	3216680704	si	Navarro 22
10	Juan Camilo Carrascal Requena	1063562469			Estudiante		jcarrascalrequena@gmail.com	3160720528	Si	
11	Karol Sandrith Portillo Cañas	1065886108			Estudiante		Portillocanaskarolsandrith@gmail.com	3156461343	si	
12	Luis Yonaiker Bustamante Baena	5710291			Estudiante		Luisyonaiker64@gmail.com	3246741909	Si	luis yonaiker
13	Luz Enith Montesino Bandera	1067033161			Estudiante		Luzenithmontesino1@gmail.com	3117682613	si	
14	María Angel Molina Ríos	1065886669			Estudiante		Mariaangelmolinarios95@gmail.com	3128887840	Si	
15	María del Carmen Duque Cordero	1029982782			Estudiante				si	
16	Mateo Martínez Meneses	1065884717			Estudiante		matemeneses2008@gmail.com	3167702075	Si	Mateo M

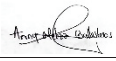
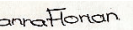
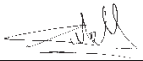
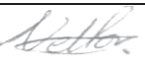
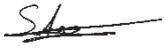
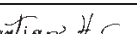
OBJE

17	Melany Sofia Chamorro Jaraba	1065884437			Estudiante		Melanychamorro86@gmail.com	3169146431	Si	
18	Michell Guzman Carmona	1065882723			Estudiante		michellguzmançarmona@gmail.com	3147686911	Si	
19	Samuel David Suarez Payares	1065885679			Estudiante		Suarezpayaressamuel2@gmail.com	3126333235	Si	
20	Yohiner Orozco Betancour	1029648490			Estudiante				Si	
21	Valery Gabriela Sabbagh Almendrales	1063876461			Estudiante		Sabbaghvalery2008@gmail.com	3229441840	Si	
22	Laura Vanessa Florian Florian	1016031519			Estudiante		Laurafloriañ20dic@gmail.com	3246407076	Si	
23	Juan David Pacheco Vargas	1085172710			Estudiante		Juandavidpachecovargas9@gmail.com	3116941012	Si	
24	Jhoan Sebastian Florian Guevara				Estudiante			3003104667	si	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA__ 26___ DEL MES DE__ AGOSTO__ DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)	IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES DEL PROGRAMA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA, FICHA 2720143 EN LA I.E LA CURVA, MUNICIPIO DE SAN MARTIN - CESAR.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ALEXIS ARGOTA ARCINIEGAS	1065880942				SENA MEN	alexisargota688@gmail.com	3225659940		
2	ANDERSON MARTINEZ PEINADO	1098659130				SENA MEN	martinezpeinado08@gmail.com	3167107319		
3	ANNY MELIZA BALLESTEROS AREVALO	1063618672				SENA MEN	ballesterosanny0@gmail.com	3145854703		
4	BRAINER SNEIDER MEJIA FONSECA	1063619123				SENA MEN	braynersneiderm@gmail.com	3106238331		
5	CARLOS ANDRES GUTIERREZ CAPERA	1063618528				SENA MEN	carlosagutierrez283@gmail.com	3112848081		
6	DANNA ALEJANDRA FLORIAN ALVAREZ	1063618650				SENA MEN	dflorianalvarez@gmail.com	3182008310		
7	ERICK ADRIAN MEDINA PLATA	1099742121				SENA MEN	medinaplataerick@gmail.com	3137656361		
8	FREYMAN SANIN ARGOTA HERNANDEZ	1065882877				SENA MEN	freymanargota@gmail.com	3234615113		
9	JADER GOMEZ DE ANGEL	1065875892				SENA MEN	jadergomez201@gmail.com	3164248636		
10	JOSE DAVID LARA VEGA	1127573412				SENA MEN	josedavid12022005@gmail.com	3224046199		
11	KAREN DAYANIS SERENO REYES	1063618880				SENA MEN	serenoreyeskaren@gmail.com	3116994857		
12	MARLON DAVID CARRASCAL BORRED	10633495804				SENA MEN	carrascalborredmarlondavid@gmail.com	3106901701		
13	NELFER EDUARDO HOYOS MIRA	1065234760				SENA MEN	eduardo280@gmail.com	3166696984		
14	NICOLAS SANTIAGO MORA GOMEZ	1097498064				SENA MEN	santiagomoragomez939@gmail.com	3224046199		
15	SANTIAGO HERNANDEZ GOMEZ	1065871505				SENA MEN	shernandezgomez27@gmail.com	3225659940		
16	SHAILET SMITH VARGAS MORA	1063619332				SENA MEN	vargasshaileth@gmail.com	3116670621		

17	LUIS ALEJANDRO OVALLOS OVALLOS	1063616903				SENA MEN	ovallosovallosl@gmail.com	3214886429		Luis Alejandro O.
18	MARIANA OVALLOS OVALLOS	1063618942				SENA MEN	Marianitaovallos109@gmail.com	3052964154		
19	JHON ALEXIS VACAREZ SILVA	1029645557				SENA MEN	11jhonsilva09@gmail.com	3137832514		Jhon Silva
20										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

AGUACHICA, 1 de Marzo del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
AGUACHICA

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:

C.C.	1091355649	Geraldine RUSSO VALENCIA	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

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,

James Russo Velásquez

JAMES RUSSO VELASQUEZ
C.C. 91445247


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.091.355.649
Apellidos
RUSSO VALENCIA
Nombres
GERALDINE
Nacionalidad
COL
Estatura
1.64
Sexo
F
Fecha de nacimiento
11 AGO 2005
G.S.
A+
Lugar de nacimiento
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)
Fecha y lugar de expedición
12 OCT 2023, CUCUTA
Fecha de expiración
12 OCT 2033
Firma
Geraldine Russo.


.CO
034323634
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL034323634825001<<<<<<<<<<<
0508115F3310126COL1091355649<1
RUSSO<VALENCIA<<GERALDINE<<<<<