PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, octubre de 2024

Señor (a)
LUZ MILA LLANOS ESTUPIÑAN
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1_PCCNTR_5855263
Coordinadora Grupo de Gestión Curricular de la Formación Profesional
Dirección de Formación Profesional
Bogotá

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual octubre del año 2024

Referencia: No CO1_PCCNTR_5855263 del año 2024

Edwin Geovanny Rojas Pastor identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.830.250 de Bogotá D.C, en mi calidad de Contratista del SENA, en la Dirección de Formación Profesional, 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 asciende a o la suma de SETENTA Y SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($77.000.000,00). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Once (11) pagos iguales por los meses de FEBRERO a DICIEMBRE de 2024, por valor de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE ($7.000.000,00) cada uno.

Plazo: Será hasta el 31 de diciembre de 2024.

OBJETO: Prestar los servicios profesionales para apoyar a la Dirección de Formación Profesional en la gestión curricular de los programas de formación del SENA para los diferentes niveles y modalidades de formación de los sectores productivos de hotelería turismo, cultura, artesanías, textil-confección diseño y moda, cuero calzado y marroquinería.

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar la formulación, validación y seguimiento del plan de diseño y desarrollo curricular de los programas de formación de los sectores productivos de Hotelería y Turismo, Artesanías, Cultura, Textil-confección, diseño y Moda, Cuero Calzado y Marroquinería.	**OE 1. Act.1:** Se realizó la validación de los avances de la actualización de catálogo 2024 de los programas de las regionales Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, Guajira, Magdalena y San Andrés. **OE 1. Act. 2:** Se realizó la validación de los avances de la actualización de catálogo 2024 de las redes de Artesanías, cultura, hotelería y Turismo, cuero, calzado y marroquinería y textil y moda. **OE1. Act. 3.** Se hace reunión de acompañamiento con la regional Distrito Capital para ver los avances en el Plan de Actualización de catálogo	**OE 1. Evidencia 1.** Informe seguimiento Caribe **OE 1. Evidencia 2**. Informe avance matriz sectores productivos **OE 1**. **Evidencia 3**. Lista de asistencia a reunión
2	Apoyar el seguimiento de procesos y acciones que se requieran para cumplir con los requerimientos de condiciones habilitantes y permisos establecidos por la entidad o externos, para la ejecución de los programas de formación.	**OE 2. Act. 1.** Se hace seguimiento a los avances de los programas que se encuentran en Registro calificado de las redes de Artesanías, cultura, cuero, calzado y marroquinería; hotelería y turismo; textil, confección y moda.	**OE 2. Evidencia 1**.Seguimiento registro calificado.
3	Apoyar en la identificación de necesidades actuales y futuras de Formación Profesional que le permitan al SENA generar programas pertinentes, que contribuyan a la reducción de brechas de capital humano de los sectores económicos y productivos de acuerdo con los territorios.	**OE 3. Act.1** Se realiza la presentación de los avances en el diseño del programa Técnico en elaboración de productos artesanales a base de caña flecha, para la reunión con la Comunidad Indígena de Cereté Córdoba. **OE 3. Act.2**. Se transfiere las necesidades de homologación del programa de Guianza Turística del Viceministerio de Turismo, al Centro de formación de Bolívar para la gestión de atención de aspirantes del	**OE 3. Evidencia 1** Presentación Programa Caña flecha. **OE 3. Evidencia 2.** Homologación Cartagena Guianza

		departamento de Bolívar de acuerdo a la ley 2068 de 2020	
4	Apoyar a la Dirección de Formación Profesional con la gestión que se requiera en el relacionamiento con actores internos y externos con la proyección de respuestas, conceptos técnicos, reportes, informes y todo necesario para el adecuado cumplimiento del relacionamiento.	**OE 4 Act 1:** Se proyectó respuesta a la solicitud de orientación para la elección de ocupación para actualización de diseño. **OE 4 Act2:** Se proyectó respuesta acerca del acta de concertación de las acciones de Nabusimake **OE 4 Act3:** Se proyectó respuesta 9201Centro de Diseño y Manufactura en cuero respecto al registro calificado de programa. **OE 4 Act 3.** Se proyectó respuesta de novedades de Gestión curricular de Programa Tecnólogo en supervisión de confección de calzado.	**OE 4 Evidencia.1.** Carpeta Proyección respuestas
5	Apoyar la construcción de lineamientos, procedimientos, documentos que se requieran para el mejoramiento de la formación profesional integral.	**OE 5 Act.1:** Se realizaron las Hojas de vida de los programas e informe relacionado con los sectores productivos de las redes de Artesanías, cultura, hotelería y turismo, cuero, calzado y marroquinería y textil, confección y moda.	**OE 5 Evidencia.1:** Carpeta Hojas de vida Programas de formación
6	Analizar la información y resultados derivados de la gestión para establecer las necesidades actuales y futuras de Formación profesional.	**OE 6. Act. 1.** Se realiza el acompañamiento para la Priorización de Necesidades de Diseño y desarrollo Curricular para la actualización del catálogo de formación en el programa de formación de elaboración de artesanías a partir de caña flecha. **OE 6.** Act 2.se realizó la presentación del seguimiento de actualización de catálogo de los sectores productivos	**OE 6. Evidencia 1.** Informe normalización **OE 6. Evidencia 2.** Presentación seguimiento plan diseño

7	Apoyar el registro de información en los repositorios de contenidos relacionados con los procesos que se adelantan para el cumplimiento de las funciones del Grupo de Gestión Curricular de la Formación.	**OE 7. Act.1**: Se actualizó el Catálogo 270829024 para consolidar la información que se dará en el ultimo lineamiento de asignación O**E 7**. **Act. 2**: Se hace diligenciamiento de la matriz de seguimiento del plan de actualización de catalogo 2024 de los Departamentos de Sucre, Cordoba, Atlantico, Bolivar, Guajira y Cesar.	**OE 7. Evidencia 1**. Plan Actualización Catalogo 27082024.xlsx **OE 7. Evidencia2.** Matriz seguimiento productos gestión curricular General (4).xlsx
8	Ejercer como apoyo a la supervisión, o como delegado técnico a comités, en contratos o convenios, a los que sea designado y que se encuentren en el marco del objeto contractual.	**OE 8. Act. 1:** Se apoya en el avance del Diseño y Desarrollo Curricular del Programa del acuerdo BID -AHK **OE8. Act. 2.** Se apoyó al Museo Nacional en la socialización de los documentos y avances en los cuales deben entregarse los productos de Diseño en Museología **OE 8. Act 3.** Se realiza análisis inicial a la propuesta de convenio con el Ministerio de las Culturas para la prevención del tráfico ilícito de Bienes del Patrimonio cultural colombiano.	**OE 8. Evidencia 1.** Diseño BID-AHK **OE 8. Evidencia 2.** Asistencia a reunión **OE 8. Evidencia 3.** 2024 ConveniodeCooperacionNuevo-conObs
9	Las demás que le sean asignadas y que estén relacionadas con el objeto contractual.	**OE 9. Act 9**. Se realiza ficha de marco normativo para el oficio de guianza turística.	**OE 9. Evidencia 9.** Ficha guianza turística

A continuación, relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto el informe en el Formato Informe Legalización Desplazamiento Contratista GTH-F-087, en el que se describieron las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor.

Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.				
2.				

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 del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 7937890715 Nuevo SOI, pago del mes de septiembre de 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019– “Decreto Ley Anti-trámites”)Evidencias en (8) folios

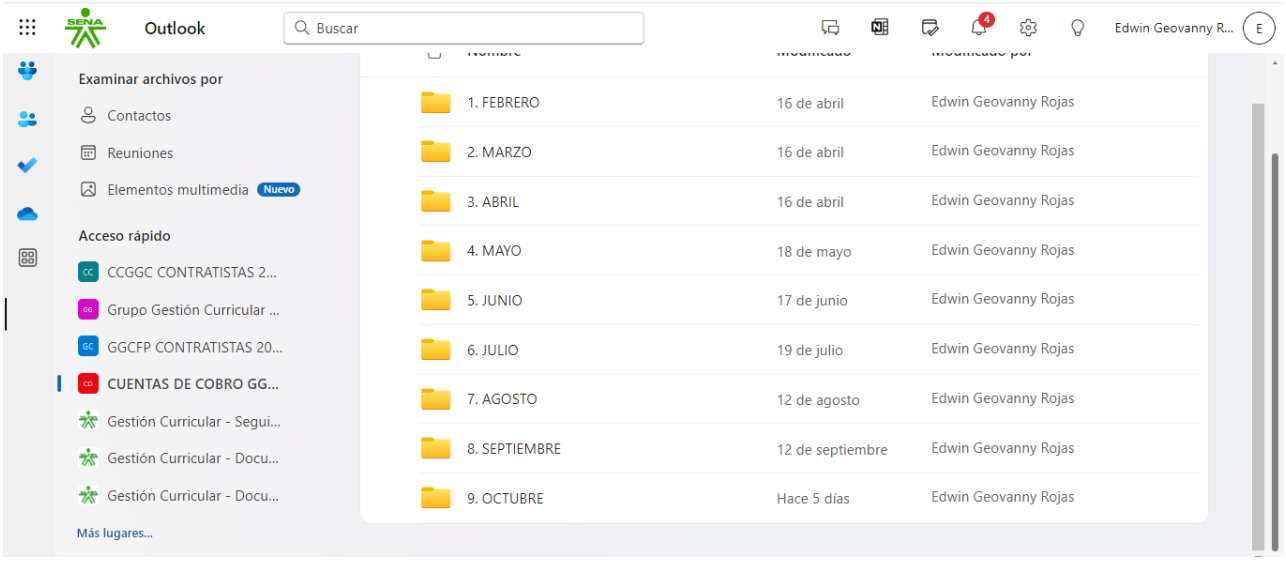
Cordialmente,

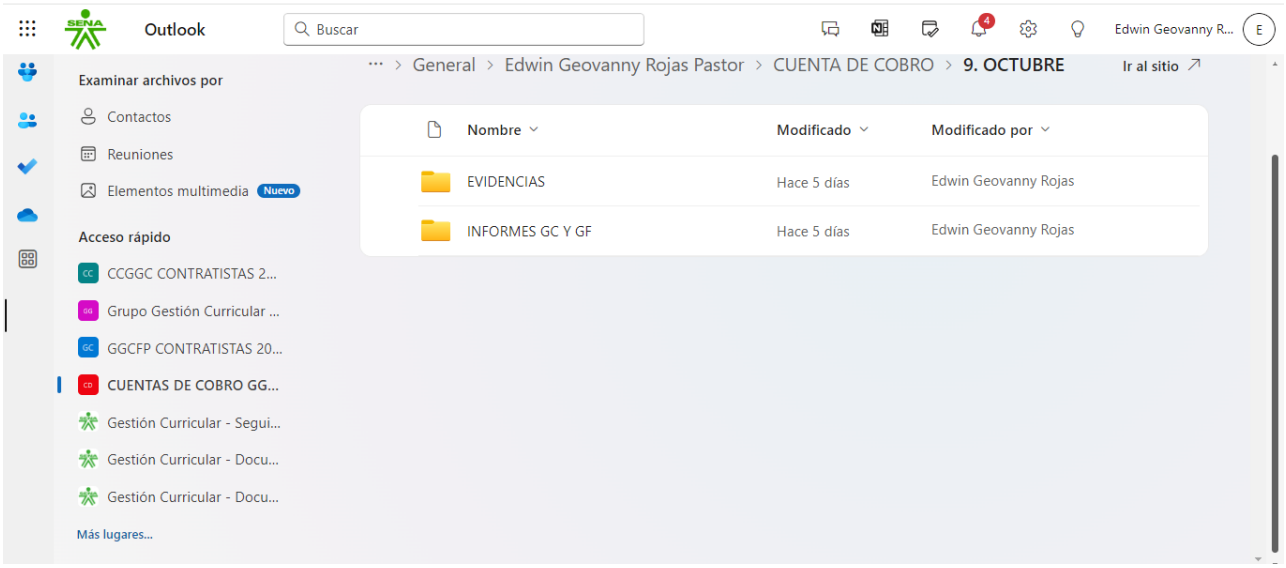


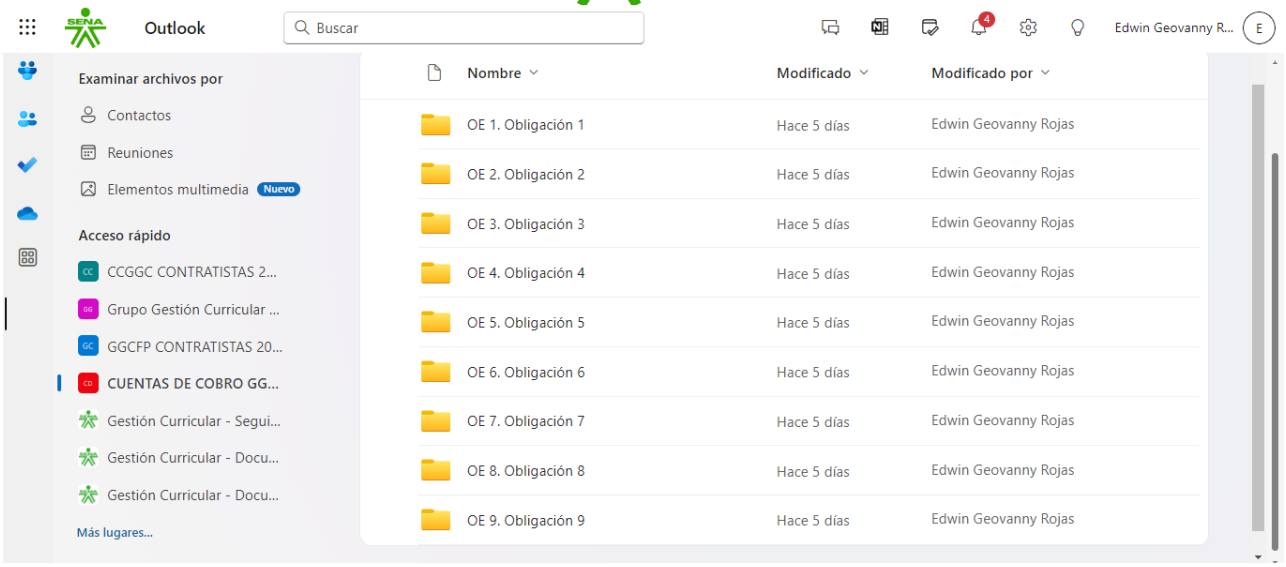
EDWIN GEOVANNY ROJAS PASTOR
Contratista
C.C. No. 79830250

Recibí a satisfacción:

LUZ MILA LLANOS ESTUPIÑAN
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1_PCCNTR_5855263 de 2024
Coordinadora Grupo de Gestión Curricular de la Formación Profesional
Dirección de Formación Profesional


Outlook
Buscar
Edwin Geovanny R...
Examinar archivos por
Contactos
Reuniones
Elementos multimedia
Nuevo
Acceso rápido
CCGGC CONTRATISTAS 2...
Grupo Gestión Curricular ...
GGCFP CONTRATISTAS 20...
CUENTAS DE COBRO GG...
Gestión Curricular - Segui...
Gestión Curricular - Docu...
Gestión Curricular - Docu...
Más lugares...
1. FEBRERO 16 de abril Edwin Geovanny Rojas
2. MARZO 16 de abril Edwin Geovanny Rojas
3. ABRIL 16 de abril Edwin Geovanny Rojas
4. MAYO 18 de mayo Edwin Geovanny Rojas
5. JUNIO 17 de junio Edwin Geovanny Rojas
6. JULIO 19 de julio Edwin Geovanny Rojas
7. AGOSTO 12 de agosto Edwin Geovanny Rojas
8. SEPTIEMBRE 12 de septiembre Edwin Geovanny Rojas
9. OCTUBRE Hace 5 días Edwin Geovanny Rojas


Outlook
Buscar
Edwin Geovanny R...
General > Edwin Geovanny Rojas Pastor > CUENTA DE COBRO > 9. OCTUBRE
Ir al sitio
Examinar archivos por
Contactos
Reuniones
Elementos multimedia
Nuevo
Acceso rápido
CCGGC CONTRATISTAS 2...
Grupo Gestión Curricular ...
GGCFP CONTRATISTAS 20...
CUENTAS DE COBRO GG...
Gestión Curricular - Segui...
Gestión Curricular - Docu...
Gestión Curricular - Docu...
Más lugares...
Nombre
Modificado
Modificado por
EVIDENCIAS Hace 5 días Edwin Geovanny Rojas
INFORMES GC Y GF Hace 5 días Edwin Geovanny Rojas


Outlook
Buscar
Edwin Geovanny R...
Examinar archivos por
Contactos
Reuniones
Elementos multimedia
Nuevo
Acceso rápido
CCGGC CONTRATISTAS 2...
Grupo Gestión Curricular ...
GGCFP CONTRATISTAS 20...
CUENTAS DE COBRO GG...
Gestión Curricular - Segui...
Gestión Curricular - Docu...
Gestión Curricular - Docu...
Más lugares...
Nombre
Modificado
Modificado por
OE 1. Obligación 1
Hace 5 días
Edwin Geovanny Rojas
OE 2. Obligación 2
Hace 5 días
Edwin Geovanny Rojas
OE 3. Obligación 3
Hace 5 días
Edwin Geovanny Rojas
OE 4. Obligación 4
Hace 5 días
Edwin Geovanny Rojas
OE 5. Obligación 5
Hace 5 días
Edwin Geovanny Rojas
OE 6. Obligación 6
Hace 5 días
Edwin Geovanny Rojas
OE 7. Obligación 7
Hace 5 días
Edwin Geovanny Rojas
OE 8. Obligación 8
Hace 5 días
Edwin Geovanny Rojas
OE 9. Obligación 9
Hace 5 días
Edwin Geovanny Rojas

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)

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL

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

Código Regional	**1**
Código Centro	**101001**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**06413-650669**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDWIN GEOVANNY ROJAS PASTOR	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	79.830.250	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	egrojas@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	20305129227
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
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	SI
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:	5855263/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**82424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES 01-9-2024-005180 - PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA GESTIÓN CURRICULAR DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DEL SENA PARA LOS DIFERENTES NIVELES Y MODALID

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2020 Al 31/10/2020**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 21.000.000
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 77.000.000
Valor Bruto Pago:	**$ 7.000.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.000.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 7.000.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.000.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.115.300**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7937890715**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.800.000	$ 2.800.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 350.000	$ 350.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 448.000	$ 448.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 14.700	$ 14.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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		$ 700.000	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.372.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.975.825		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.115.300,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.202.000,00	
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 - BOGOTÁ	59.911,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$6.940.089,00**	

SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó la validación de los avances de la actualización de catálogo 2024 de los programas de las regionales Caribe

Se hace seguimiento a los avances de los programas que se encuentran en Registro calificado de las redes a mi cargo

Se realiza la presentación de los avances en el diseño del programa Técnico en elaboración de productos artesanales a base de caña fle

Se proyectó respuesta a la solicitud de orientación para la elección de ocupación para actualización de diseño.

: Se realizaron las Hojas de vida de los programas e informe relacionado con los sectores productivos de las redes

Se realiza el acompañamiento para la Priorización de Necesidades de Diseño y desarrollo Curricular para la actualización del catálogo

Se hace diligenciamiento de la matriz de seguimiento del plan de actualización de catalogo 2024

Se realiza análisis inicial a la propuesta de convenio con el Ministerio de las Culturas para la prevención del tráfico ilícito de Bie

Se realiza ficha de marco normativo para el oficio de guianza turística

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

EDWIN GEOVANNY ROJAS PASTOR
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,

LUZ MILA LLANOS ESTUPINAN
PROFESIONAL G10

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
CLAUDIA PATRICIA FORERO LONDOÑO
DIRECTOR DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL

14/10/24 16:48:39 USUARIO: SIC - C.C. 79830250

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79830250
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN GEOVANNY ROJAS PASTOR ROJAS PASTOR
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CALLE 10A 5-26	TELÉFONO:	8855361
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación técnica profesional.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	**7937890715**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	890739265

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 499.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.400	$ 0	$ 499.400
SUBTOTALES:										**$ 499.400**	**$ 0**	**$ 499.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 390.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 390.200	$ 0	$ 0	$ 390.200
SUBTOTALES:													**$ 390.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 390.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.300	$ 16.300	$ 0	$ 0	$ 16.300
SUBTOTALES:									**$ 16.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 62.500	$ 0	$ 62.500
SUBTOTALES:			**$ 62.500**	**$ 0**	**$ 62.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 79830250	ROJAS PASTOR EDWIN GEOVANNY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.121.000				NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 3.121.000	$ 499.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 499.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.121.000	$ 390.200	$ 0	$ 390.200

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.121.000	79830250	$ 16.300

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 3.121.000	CCF24-COMPENSAR	$ 62.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 968.400**

Planilla Pagada

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 12 de octubre de 2024

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.	**1.032.941.872**	**Matías Rojas Malagón**	**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: Edwin Geovanny Rojas Pastor
C.C. 79.830.250