PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, noviembre 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 noviembre 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 el diligenciamiento de la matriz de seguimiento del avance del Plan de Actualización de catálogo 2024, para los programas de formación asociados a las redes a cargo.	**OE 1. Evidencia 1.** Reunión seguimiento Caribe **OE 1**. **Evidencia 2** 20241105 _Seguimiento_GC_2024Sectores
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 participó en la reunión de seguimiento de sectores productivos con el fin de realizar validación y seguimiento en los avances presentados a la fecha. **OE 2. Act 1.** Se diligenció la matriz de seguimiento a los productos de Gestión Curricular. **OE 2. Act 3.** Se realiza seguimiento a los procesos de Registro Calificado de Hotelería y Turismo.	**OE 2. Evidencia 1**. Lista de asistencia-Seguimiento Sectores. **OE 2. Evidencia 2**. Matriz seguimiento productos **OE 3. Evidencia 3**. Reunión 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.** Con el fin de actualizar la información correspondiente a los programas de mayor oferta a nivel tecnológico, se identificaron las necesidades de oferta para los programas de la red **OE 3. Act.2**. Se transfiere las necesidades de homologación del programa de Guianza Turística del Viceministerio de Turismo, al Centro de formación de Boyacá para la gestión de atención de aspirantes del	**OE 3. Evidencia 1**. Información redes mayor oferta. **OE 3. Evidencia 2.** Solicitud Homologación Guianza Turística Boyaca

		Departamento de Boyacá	
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 renovación del programa Tgo en procesamiento de alimentos. **OE4 Act 2.** Se proyectó respuesta Socialización y compromisos de jornada d e retroalimentación del 01 de octubre. **OE 4 Act 3.** Se proyectó respuesta para la Presidencia, relacionado a Traslado de Comunicación 7-2024-275034.	**OE 4. Ev. 1**. Proyección rta_enovación_ Tgo en Procesamiento de Alimentos _CNHTA **OE4. Ev 2.** ProyRta. Jornada socialización 1 oct **OE 4. Ev 3.** Traslado de Comunicación 7-2024-275034

5	Apoyar la construcción de lineamientos, procedimientos, documentos que se requieran para el mejoramiento de la formación profesional integral.	**OE 5 Act.1:** Se participó en reunión de Verificación cumplimiento Resolución 1-02858 de 1 de nov de 2024 para verificar los sectores de Hotelería y Turismo	**OE 5 Evidencia.1:** Ficha de reunión Verificación cumplimiento Resolución 1-02858 de 1 de nov de 2024
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 reactivan las mesas de trabajo con el INCES, generando unos compromisos acordes a las necesidades futuras de los programas de formación.	**OE 6. Evidencia 1.** Mesa de trabajo 6 SENA-INCES
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,	**OE 7. Evidencia 1**. Plan Actualización Catalogo 27082024.xlsx **OE 7. Evidencia2.** Matriz seguimiento productos gestión curricular General (4).xlsx

		Bolivar, Guajira y Cesar.	
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 realizó la revisión de los programas asignados al plan de actualización de catálogo 2024-Regional Distrito Capital para el Sector Productivo de Cultura. **OE8. Act. 2.** Se realizó acompañamiento en el avance Programa "Técnico en asistencias de Museo" en conjunto con el Museo Nacional, donde se recibieron los insumos para la continuación de la elaboración del diseño curricular **OE 8.** Act 3. Se acompaña el proceso de Gestión Curricular del acuerdo BID-AHK-SENA	**OE 8. Evidencia 1.** . Ficha Reunión Programa Museo Nacional **OE 8. Evidencia 2.** Correo traza Museo Nacional. **OE 8. Evidencia 3**. Enlace productos de Diseño y desarrollo curricular
9	Las demás que le sean asignadas y que estén relacionadas con el objeto contractual.	**OE 9. Act 9**. Se participó en el Comité Nacional de calidad Turística del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo.	**OE 9. Evidencia 9.** Acta No 1 comité nacional de calidad 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.

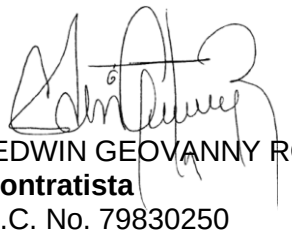
Se lista a continuación el soporte de la legalización de los desplazamientos realizados, los cuales forman parte integral del presente informe de ejecución contractual.

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. 7940583173 Nuevo SOI, pago del mes de octubre de 2024. (Decreto Ley 2106 de 2019– “Decreto Ley Anti-trámites”)Evidencias en (8) folios

Cordialmente,

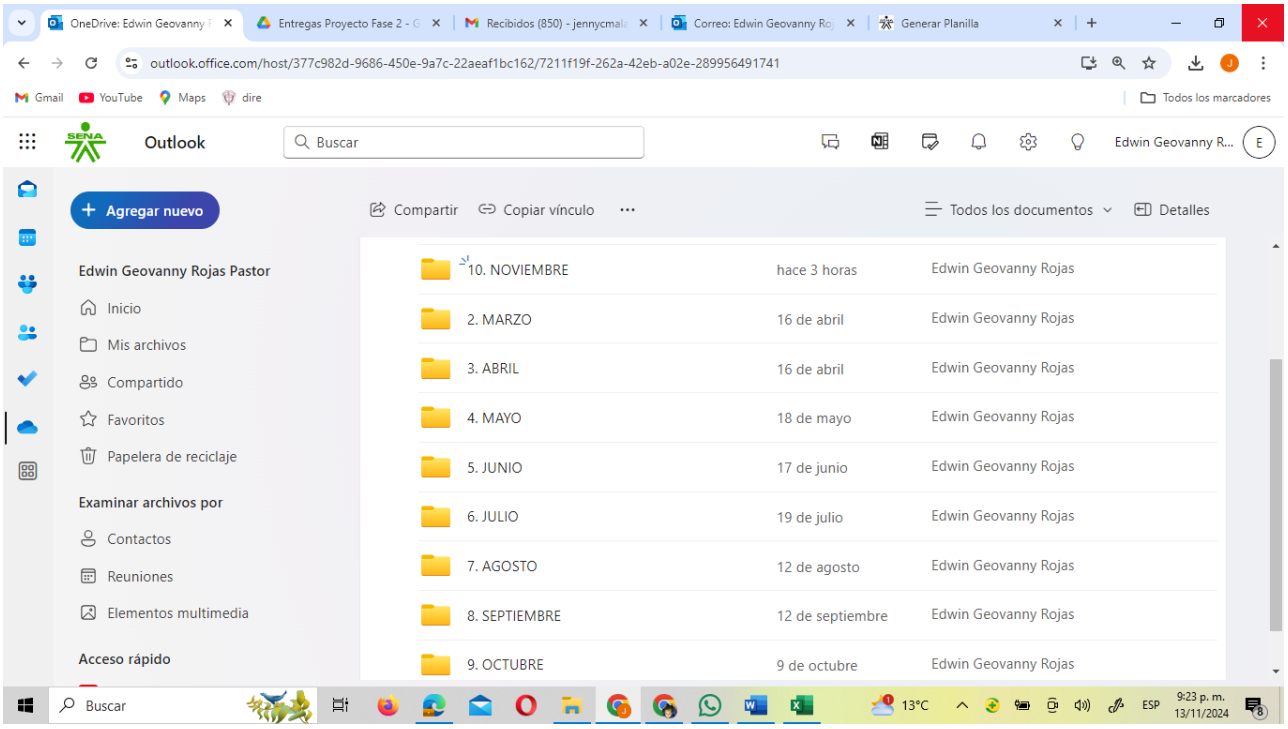


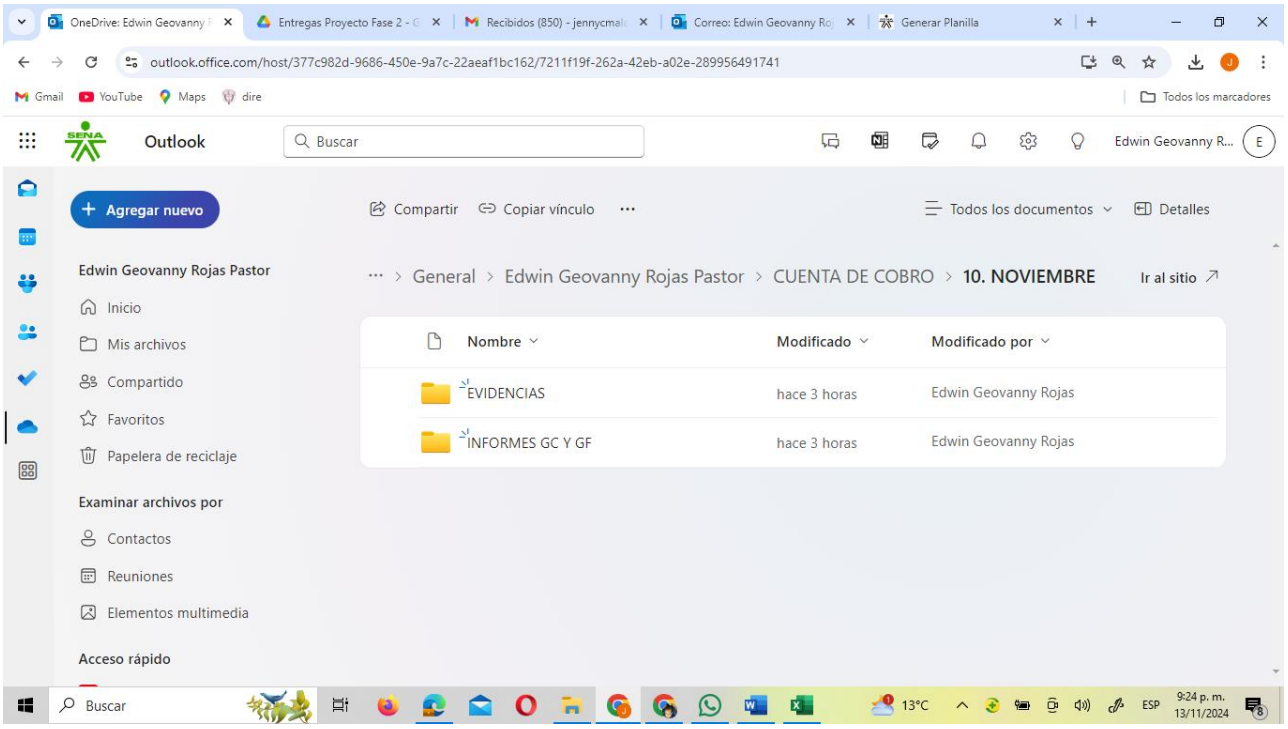
EDWIN GEOVANNY ROJAS PASTOR
Contratista
C.C. No. 79830250

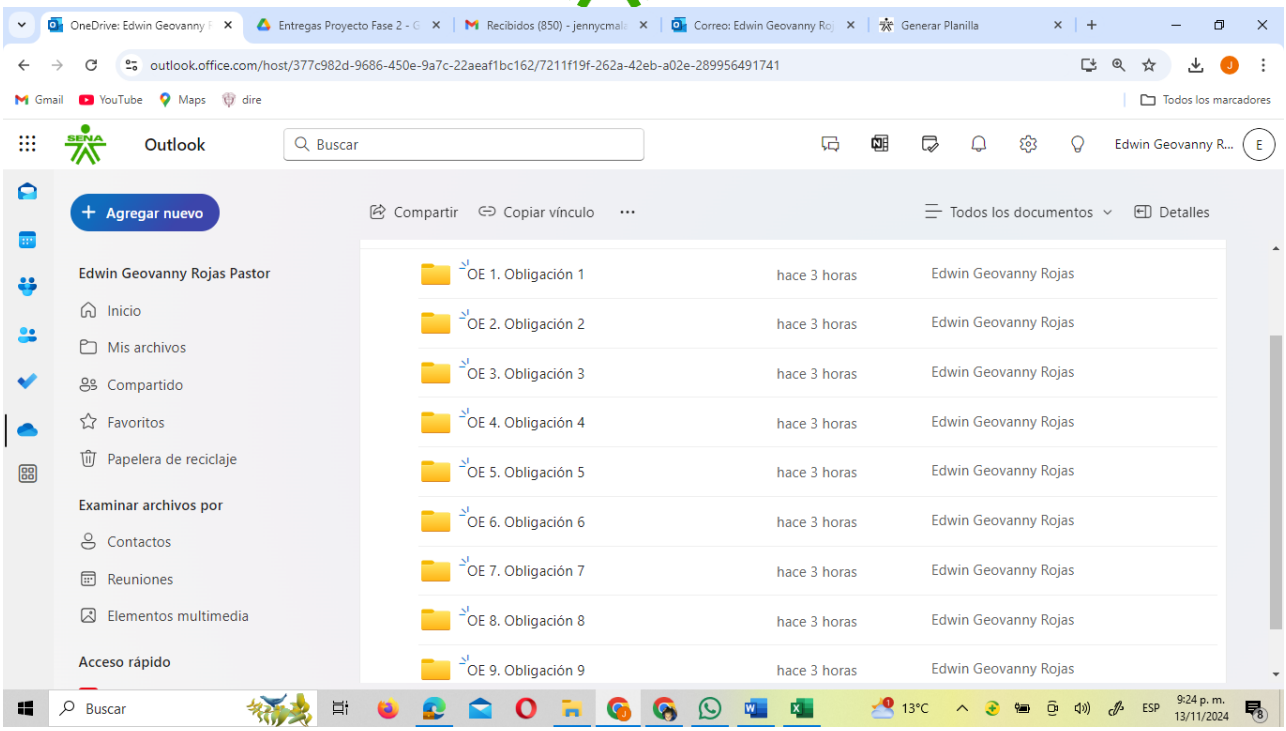
Recibí a satisfacción:

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


OneDrive: Edwin Geovanny
Entregas Proyecto Fase 2 -
Recibidos (850) - jennycmal
Correo: Edwin Geovanny Ro
Generar Planilla
outlook.office.com/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741
Gmail
YouTube
Maps
dire
Todos los marcadores
Outlook
Buscar
Edwin Geovanny R...
Agregar nuevo
Compartir
Copiar vínculo
Todos los documentos
Detalles
Edwin Geovanny Rojas Pastor
Inicio
Mis archivos
Compartido
Favoritos
Papelera de reciclaje
Examinar archivos por
Contactos
Reuniones
Elementos multimedia
Acceso rápido
10. NOVIEMBRE hace 3 horas 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 9 de octubre Edwin Geovanny Rojas
Buscar
13°C
ESP
9:23 p. m.
13/11/2024


OneDrive: Edwin Geovanny
Entregas Proyecto Fase 2 -
Recibidos (850) - jennycmal
Correo: Edwin Geovanny Ro
Generar Planilla
outlook.office.com/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741
Gmail
YouTube
Maps
dire
Todos los marcadores
Outlook
Buscar
Edwin Geovanny R...
Agregar nuevo
Compartir
Copiar vínculo
Todos los documentos
Detalles
Edwin Geovanny Rojas Pastor
General > Edwin Geovanny Rojas Pastor > CUENTA DE COBRO > 10. NOVIEMBRE
Ir al sitio
Inicio
Mis archivos
Compartido
Favoritos
Papelera de reciclaje
Examinar archivos por
Contactos
Reuniones
Elementos multimedia
Acceso rápido
Nombre
Modificado
Modificado por
EVIDENCIAS hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
INFORMES GC Y GF hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
Buscar
13°C
ESP
9:24 p. m.
13/11/2024


OneDrive: Edwin Geovanny
Entregas Proyecto Fase 2 -
Recibidos (850) - jennycmal
Correo: Edwin Geovanny Ro
Generar Planilla
outlook.office.com/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741
Gmail
YouTube
Maps
dire
Todos los marcadores
Outlook
Buscar
Edwin Geovanny R...
Agregar nuevo
Compartir
Copiar vínculo
Todos los documentos
Detalles
Edwin Geovanny Rojas Pastor
Inicio
Mis archivos
Compartido
Favoritos
Papelera de reciclaje
Examinar archivos por
Contactos
Reuniones
Elementos multimedia
Acceso rápido
OE 1. Obligación 1 hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
OE 2. Obligación 2 hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
OE 3. Obligación 3 hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
OE 4. Obligación 4 hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
OE 5. Obligación 5 hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
OE 6. Obligación 6 hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
OE 7. Obligación 7 hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
OE 8. Obligación 8 hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
OE 9. Obligación 9 hace 3 horas Edwin Geovanny Rojas
Buscar
13°C
ESP
9:24 p. m.
13/11/2024

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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**95794-199804**

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	**01/11/2020**	**Al**	**30/11/2020**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.000.000
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 77.000.000
Valor Bruto Pago:			**$ 7.000.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.000.000

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

		Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7940583173**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.115.300,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.800.000	$ 2.800.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.202.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 350.000	$ 350.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 448.000	$ 448.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 14.700	$ 14.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	59.911,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 700.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.372.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 12.347.825					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**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 realizó el diligenciamiento de la matriz de seguimiento del avance del Plan de Actualización de catálogo 2024

Se participó en la reunión de seguimiento de sectores productivos con el fin de realizar validación y seguimiento en los avances

Se diligenció la matriz de seguimiento a los productos de Gestión Curricular.

Se proyectó respuesta a la solicitud de renovación del programa Tgo en procesamiento de alimentos.

Se participó en reunión de Verificación cumplimiento Resolución 1-02858 de 1 de nov de 2024 para verificar los sectores de Hotelería

Se reactivan las mesas de trabajo con el INCES, generando unos compromisos acordes a las necesidades futuras de los programas

. Se acompaña el proceso de Gestión Curricular del acuerdo BID-AHK-SENA

Se participó en el Comité Nacional de calidad Turística del Ministerio de Comercio, Industria y Turismo.

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

13/11/24 21:21:15 USUARIO: SIC - C.C. 79830250

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

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:		**7940583173**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/10/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		967994922

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									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD							ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 13 de nov 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