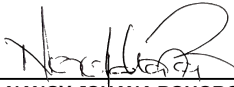


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		15	
	REGIONAL BOYACÁ		Código Centro		930510	
	CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ		Fecha Elaboración		Noviembre de 2024	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		MARZO 2024 - 2,24	
				ID de Proceso	62836-165139	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		NANCY JOHANA BOHORQUEZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		40.047.595		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		njbohorquez@sena.edu.co		Número de Cuenta:		60651551121
IP/N° de contacto:		0000		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						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						
N° del contrato:		6100553/2024	N° Compromiso SIIF	54024	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Contratar la prestación de servicios profesionales especializados para apoyar la gestión contractual y técnica de los procesos de infraestructura para sedes del SENA en el centro de gestión administrativa y fortalecimiento empresarial SENA Tunja, junto con la interventoría derivada				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/11/2024	Al	30/11/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 19.313.712	
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 92.062.027	
Valor Bruto Pago:	\$ 9.656.856,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 9.656.856	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 9.656.856		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	4,04%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 229.291	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 9.656.856		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 5.677.970		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 229.291	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.677.970,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	7945857670	Base retención en la fuente a titulo de ICA	9.656.856,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 3.862.742	\$ 3.862.742	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 482.900	\$ 482.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 618.100	\$ 618.100	Menos Retención en la Fuente	229.291,00	4,04%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 20.200	\$ 20.200	Reteica - 8299 - TUNJA	96.569,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
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		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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		\$ 965.686		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$30.984.458	\$ 1.892.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$15.340.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$9.330.996,00	
SON: NUEVE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Elaboración documento consolidado Definitivo valuación Jurídica - Financiera - Técnica y Asignación de puntaje LP-RB-CEGAFE-001-2024						
Preparación documental para participar, acompañar, apoyar y desarrollar la Audiencia de Adjudicación LP-RB-CEGAFE-001-2024						
Elaboración de Informes de evaluación tecnica (38 Propuestas) - Experiencia, Capacidad residual y factores de Ponderación						
Apertura y Revisión contenido del Sobre No2,Determinación del metodo de ponderación,TRM, Asignación de puntaje y orden de elegibilidad						
Elaboración de documentos respuesta a las inquietudes de los oferentes y/o interesados en desarrollo del proceso CMA-CEGAFE-001-2024						
Descargue, revisión y evaluación de cada una de las 48 propuestas presentadas desde la plataforma SECOP II CMA-CEGAFE-001-2024						
Compilación de los informes de la evaluación Técnica en los formatos elaborados para tal fin: (Experiencia, Promedios SMMLV,Puntuables						
Elaboración de las tablas de habilitación y cumplimiento producto de la evaluación definitiva de los Procesos Obra e Interventoria						
Elaboración Informe del estado de los procesos de contratación Obra e Interventoría para la construcción primera etapa SEDE Curubal.						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumpli 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						
				NANCY JOHANA BOHORQUEZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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 periodo 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.						
				EFREN ALEJANDRO OJEDA MENDIETA 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 MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

 <div>Uptc[®] Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia</div>	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005		ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS	
Número Estampilla			7634186	
Contratista:		NANCY JOHANA BOHORQUEZ		
C.C. / Nit / Identificación Contratista:		40047595		
Objeto del Contrato		Contratar la prestación de servicios profesionales especializados para apoyar la gestión contractual y técnica de los procesos de infraestructura para sedes del SENA en el centro de gestión administrativa y fortalecimiento empresarial SENA Tunja, junto con la interventoría derivada.		
Contratante:		SENA - 899999034 /NIT		
  <div>N° 7634186</div>	Numero de Contrato:	6100553	Vigencia:	2024
	Base Gravable	\$9653856	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	\$ 97,000.00
	Fecha de Pago:	20/11/2024		
PBX (57) 8 7405626 / 7436208 www.uptc.edu.co Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá				
En caso de consulta: e-mail cartera.estampillas@uptc.edu.co				

COMPROBANTE

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCOLOMBIA	120545514	1064996025	20/11/2024 05:36:29-p.m.

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **40047595**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **181.53.203.207**

Total Pagado **\$ 97,000.00**

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-	1	\$ 97,000.00	COP\$ 97,000.00

NIT	Medio de Pago	No. Transacción	No. Autorización/CUS	Fecha y Hora
8918003301	BANCOLOMBIA	120545514	1064996025	20/11/2024 05:36:29-p.m.

Tipo de Documento

C.C

Nombre Contratista

NANCY JOHANA BOHORQUEZ

Nombre Contratante

SENA - 8999999034

Vigencia

2024

Numero Identificación Contratista

40047595

Numero Identificación Contratante

Numero de Contrato

6100553

Base Gravable

9653856

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		40047595				NÚMERO PLANILLA:		7945857670		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				NANCY JOHANA BOHORQUEZ						PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre		AÑO			
CIUDAD/MUNICIPIO:		TUNJA		DEPARTAMENTO:		BOYACA				DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES			
DIRECCIÓN:		CENTRO		TELÉFONO:		7401010				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1039185210			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:		001 - PLANILLA PRICIPAL													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO															

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	\$ 618.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 618.400	\$ 0	\$ 618.400
SUBTOTALES:										\$ 618.400	\$ 0	\$ 618.400

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		
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 483.200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 483.200	\$ 0	\$ 0	\$ 483.200	
SUBTOTALES:													\$ 483.200	\$ 0	\$ 0	\$ 483.200		

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	\$ 20.200	\$ 20.200	\$ 0	\$ 0	\$ 20.200
SUBTOTALES:									\$ 20.200	\$ 0	\$ 0	\$ 20.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE
1	CC 40047595	BOHORQUEZ NANCY JOHANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 3.865.000			NO																	230301- PORVENIR	30	3.865.000	\$ 618.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 618.400	EPS008- COMPENSAR	30	3.865.000	\$ 483.200	\$ 0	\$ 483.200	14-23- POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	3.865.000	\$ 40047595	\$ 20.200		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 1.121.800

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
5862bb2869015159562308852d150937f70955f100f648faff707715d980c741f190bee5290a4afadfe5c60afa16045d

Número de Factura: FEV-69
Fecha de Emisión: 19/11/2024
Fecha de Vencimiento: 19/11/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BOHORQUEZ NANCY JOHANA
Nombre Comercial: BOHORQUEZ NANCY JOHANA
Nit del Emisor: 40047595
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CL 75 A 0 19 TO NEUCHATEL
Teléfono / Móvil: 3203097601
Correo: johanaboh2405@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 57 8 69 Bogotá D.C.
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	PAGO PARCIAL No 9 6100553	NIU	1,00	\$ 9.656.856,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 9.656.856,00

Notas Finales

##\$36-02-00-015-930510;6100553;eaojeda@sena.edu.co##\$ PAGO PARCIAL No 9 CONTRATO 6100553 - CUYO OBJETO ES: Contratar la prestación de servicios profesionales especializados para apoyar la gestión contractual y técnica de los procesos de infraestructura para sedes del SENA en el centro de gestión administrativa y fortalecimiento empresarial SENA Tunja, junto con la interventoría derivada - CONSIGNA R A LA CUENTA DE AHORROS No 606- 5155 11-21 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE NANCY JOHANA BOHÓRQUEZ.

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
19/11/2024 20:16:07
Documento validado por la
DIAN:
19/11/2024 20:16:08
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	9656856
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9656856
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	9656856
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9656856

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	9.656.856,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9.656.856,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	9.656.856,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 9.656.856,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764073377808 Rango desde: 59 Rango hasta: 100 Vigencia: 2024-12-20



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

TUNJA, 15 de Marzo del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
TUNJA

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:

TI	1029662693	JUAN MANUEL FORERO BOHÓRQUEZ	Hijo(a)
----	------------	---------------------------------	---------

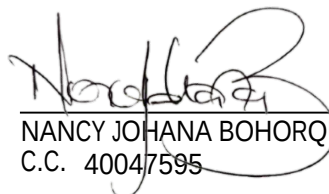
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,



NANCY JOHANA BOHORQUEZ
C.C. 40047595



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

TUNJA, 15 de Marzo del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
TUNJA

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:

TI	1051073528	ÁNGEL LORENZO FORERO BOHÓRQUEZ	Hijo(a)
----	------------	-----------------------------------	---------

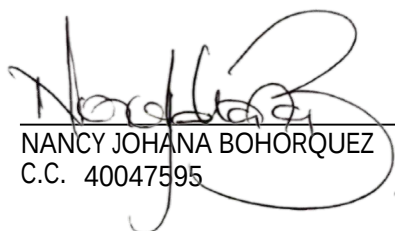
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,



NANCY JOHANA BOHORQUEZ
C.C. 40047595