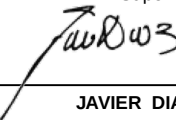


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>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                    | 68                                               |                                                                                                                                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL SANTANDER                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           | Código Centro                      | 922510                                           |                                                                                                                                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                           | Fecha Elaboración                  | 11 Diciembre de 2024                             |                                                                                                                                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           | Versión                            | MARZO 2024 - 2,24                                |                                                                                                                                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           | ID de Proceso                      | 42191-995278                                     |                                                                                                                                          |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Nombres y apellidos: CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: BANCO COLPATRIA                                                                                                                                                                                        |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Cédula de Ciudadanía 91.496.288                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Correo electrónico: creyesr@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 382047978                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| 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                                                                                                                                                                           |                                    | NO                                               |                                                                                                                                          |        |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Concepto del pago corresponde a: Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 6250348/2024                                                                                                                                                              | Nº Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                        | 91424                              | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 10                                                                                                                                       |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN LA ESTRATEGIA DE CAMPESENA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EL CIDM SENA REGIONAL SANTANDER PL 230 DIAS VR MES \$4.465.545 |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/12/2024                                                                                                                                                                | Al                                                                                                                                                                                                                        | 14/12/2024                         | Saldo Anterior del Contrato:                     | \$ 2.083.921                                                                                                                             |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 9                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                           |                                    | Valor Total del Contrato:                        | \$ 34.235.845                                                                                                                            |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 2.083.921,00                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           | Nuevo Saldo del Contrato:          |                                                  | \$ 0                                                                                                                                     |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ 2.083.921                                                                                                                                                                                                              | Ninguno                            |                                                  | 0,00%                                                                                                                                    |        |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ 4.332.435                                                                                                                                                                                                              | Retencion en la Fuente del Periodo |                                                  | \$ 0                                                                                                                                     |        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | \$ 0                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | \$ 6.416.356                                                                                                                                                                                                              | Menos, Retefuente Otros Ingresos   |                                                  | \$ 0                                                                                                                                     |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 4.053.220                                                                                                                                                                                                              | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO     |                                                  | \$ 0                                                                                                                                     |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Diciembre                                                                                                                                                                                                                 | Noviembre                          | Base retención en la fuente a titulo de RENTA    | 4.053.220,00                                                                                                                             | TARIFA |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                                     | 82575299                           | Base retención en la fuente a titulo de ICA      | 2.083.921,00                                                                                                                             |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.300.000                                                                                                                                                                                                              | \$ 1.786.218                       | Valor base IVA                                   | 0,00                                                                                                                                     |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 162.500                                                                                                                                                                                                                | \$ 223.300                         | IVA (Si es RESPONSABLE)                          | 0,00                                                                                                                                     | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 208.000                                                                                                                                                                                                                | \$ 285.800                         | Menos Retención en la Fuente                     | 0,00                                                                                                                                     | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                      | \$ 0                               | Menos Retencion IVA                              | 0,00                                                                                                                                     | 15%    |
| ARL V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                      | \$ 0                               | Reteica - 8299 - FLORIDABLANCA                   | 12.504,00                                                                                                                                | 0,600% |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ 641.636                                                                                                                                                                                                                |                                    | Otras Retenciones                                | 0,00                                                                                                                                     | 0,000% |
| Salud hasta \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                      |                                    | Otras Retenciones                                | 0,00                                                                                                                                     | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$30.984.458                                                                                                                                                                                                              | \$ 1.351.000                       | Otras Retenciones                                | 0,00                                                                                                                                     | 0,000% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ 8.190.000                                                                                                                                                                                                              |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                        |                                    | Descuentos de embargo (Si tiene)                 | 0,00                                                                                                                                     |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    | VALOR A PAGAR                                    | \$2.071.417,00                                                                                                                           |        |
| SON: DOS MILLONES SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Se realizan charlas con representantes de junta de acción comunal para promover las formaciones a futuro de CAMPESENA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Se realiza informe para el mes de diciembre de 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Se realizan clases de (4) formaciones: Construcción Básica y Construcción de Pavimento con Placa Huella 2, 3 y 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Se realizan juicios evaluativos de las formaciones impartidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Revisión y ajuste de material didáctico de apoyo para presentar en las formaciones impartidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| Se adjunta planilla de seguridad social de noviembre y diciembre de 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  | <br>CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ<br>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.<br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  | JAVIER DIAZ DIAZ<br>INSTRUCTOR G18                                                                                                       |        |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |
| SUBDIRECTOR DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                           |                                    |                                                  |                                                                                                                                          |        |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                        |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN              | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 91496288          | CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ |        | Carrera 23 # 20 A - 51 | 3003118056         | cesarreyesr@hotmail.com             |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO           | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | SANTANDER              | BUCARAMANGA        |                                     |
|                     |                   |                               |        |                        |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |                        |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-11              | 2024-11                           | I             | 10/12/2024               | 82575299        | \$518.800     |     |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
|            |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005     | Sanitas EPS | 800251440-6 | 223.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 223.400       | 1             |

TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 230301     | Porvenir | 800224808-8 | 286.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 286.000       | 1             |

TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
|            |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23      | Positiva Seguros | 860011153-6 | 9.400                  |                  |       |                        | 9.400                 | 0         | 0                     | 9.400               |                            |                     | 94                | 9.400         | 1             |

TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|            |        |     |              |           |                   |               |               |

TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| SENA         |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF         |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP         |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
| MEN          |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Salud               | 1                              | 223.400                             | 223.400       |
| Pensión             | 1                              | 286.000                             | 286.000       |
| Riesgos Laborales   | 1                              | 9.400                               | 9.400         |
| CCF                 | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                 | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES             | 3                              | 518.800                             | 518.800       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                        |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN              | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 91496288          | CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ |        | Carrera 23 # 20 A - 51 | 3003118056         | cesarreyesr@hotmail.com             |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO           | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | SANTANDER              | BUCARAMANGA        |                                     |
|                     |                   |                               |        |                        |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |                        |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-11              | 2024-11                           | I             | 10/12/2024               | 82575299        | \$518.800     |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                               |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|----------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |          |          |           |            | SALUD                |                      |                                | RIESGOS LABORALES               |          |           | CCF                    |          |           | PARAFISCALES    |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SIL | IOE | IVA | IVA     | AVP | VCT | IRL | CONEXIÓN | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 91496288              | REYES RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO | 59        | 0       |           | N                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |          | 230301   | 1.787.000 | 286.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.787.000 | 223.400                | 14-23    | 1.787.000 | 1               | 9.400      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|------------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                    |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                  |               |                          |                 | 1             | 0   |
|                      |                                    |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2024-12              | 2024-12                            | I             | 10/12/2024               | 82576554        | \$377.300     |     |

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 162.500                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 162.500       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 208.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 208.000       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 6.800                  |                  |       |                        | 6.800                 | 0         | 0                     | 6.800               |                            |                     | 68                | 6.800         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 162.500                             | 162.500       |
| Pensión                | 1                              | 208.000                             | 208.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 6.800                               | 6.800         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 377.300                             | 377.300       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                        |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN              | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 91496288          | CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ |        | Carrera 23 # 20 A - 51 | 3003118056         | cesarreyesr@hotmail.com             |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO           | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | SANTANDER              | BUCARAMANGA        |                                     |
|                     |                   |                               |        |                        |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |                        |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2024-12              | 2024-12                           | I             | 10/12/2024               | 82576554        | \$377.300 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                               |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       |    |          |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|----|----|----|-------|----|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |    |    |    |    | SALUD |    |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | MA | MA | MA | MA | MA | MA    | MA | Cód. AFP | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 91496288              | REYES RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO | 59        | 0       |           | N                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |    |    |    |    |    |       |    | 230301   | 1.300.000         | 208.000    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005       | 1.300.000 | 162.500                | 14-23    | 1.300.000 | 1               | 6.800      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA



Versión: 05

Código:  
GTH- F- 074

## Proceso Gestión de Talento Humano

## Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

|                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                          |                          |                        |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: <b>CESAR AUGUSTO REYES RODRIGUEZ</b>                                |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                          |                          | IDENTIFICACIÓN         |                          |
| CIUDAD                                                                                                   | FLORIDABLANCA                       | FECHA                                                                                                                                                                                           | 14 DE DICIEMBRE DE 2024                      | REGIONAL                                 | SANTANDER                | 91496288               |                          |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:                                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                 | AUTOPISTA FLORIDABLANCA KILOMETRO 6 N° 50-33 |                                          |                          |                        |                          |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                                                              |                                     | CO1_PCCNTR_6250348 DEL 2024                                                                                                                                                                     |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO                                                                       |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | CESIÓN                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                     | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> | TERMINACIÓN UNILATERAL | <input type="checkbox"/> |
| DEPENDENCIA SENA                                                                                         | Marcar con x                        | RESPONSABLES                                                                                                                                                                                    |                                              |                                          |                          |                        |                          |
|                                                                                                          |                                     | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                             |                                              | FIRMA                                    |                          |                        |                          |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                           |                                     | Lubing Oswaldo Contreras Sandoval                                                                                                                                                               |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             |                                     | N.A.                                                                                                                                                                                            |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL |                                     | Javier Díaz Díaz                                                                                                                                                                                |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    |                                     | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            |                                     | Jhon Fredy Sarmiento Calderon                                                                                                                                                                   |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| CONTABILIDAD                                                                                             |                                     | N.A.                                                                                                                                                                                            |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| TESORERIA                                                                                                |                                     | N.A.                                                                                                                                                                                            |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                    |                                     | Javier Díaz Díaz                                                                                                                                                                                |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| BIBLIOTECA                                                                                               |                                     | Henry Arturo Leal Olaya                                                                                                                                                                         |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| OTRO                                                                                                     |                                     | N.A.                                                                                                                                                                                            |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| OTRO                                                                                                     |                                     | N.A.                                                                                                                                                                                            |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   |                                     | Javier Díaz Díaz                                                                                                                                                                                |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)                       |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| OTROS : _____                                                                                            |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                          |                          |                        |                          |
|                                                                                                          |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                          |                          |                        |                          |
| Firma del Contratista                                                                                    |                                     |                                                                                                                                                                                                 |                                              |                                          |                          |                        |                          |

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01     |
|                                                                                   |                                                                                                                                          | Fecha: 15.10.2020 |
|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 91496288 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2024 a las 16:50:52

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



## FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 22 de mayo de 2024

Señores:

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (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:

|                   |                   |                                     |             |
|-------------------|-------------------|-------------------------------------|-------------|
| <b>T.I.</b>       | <b>1095926060</b> | <b>CÉSAR GABRIEL REYES SANABRIA</b> | <b>HIJO</b> |
| <b>NUIP - NIP</b> | <b>1096544049</b> | <b>DANIEL ADRIÁN REYES SANABRIA</b> | <b>HIJO</b> |

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: **CÉSAR AUGUSTO REYES RODRÍGUEZ**

C.C. 91496288 de Bucaramanga



REPUBLICA DE COLOMBIA  
ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 0535651

**NUIP** 1.095.926.060

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar  
Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

REYES SANABRIA CESAR GABRIEL.....

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año 2 0 0 9 Mes J U L Día 2 1 MASCULINO B +.....

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Cofregimiento o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA.....

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año 2 0 0 9 Mes A G O Día 0 6 0043121667.....

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

SANABRIA CALDERON LUISA FERNANDA.....

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.095.919.103 COLOMBIA.....

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

REYES RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO.....

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 91.496.288 COLOMBIA.....

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

SANABRIA CALDERON LUISA FERNANDA.....

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.095.919.103.....

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País Departamento Municipio

COLOMBIA SANTANDER GIRON.....

Código

Q 2 V

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año 2 0 1 6 Mes S E P Día 0 2

LUIS GUILLERMO ACUÑA B.....

Registrador del Estado Civil



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1096544049

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59351312

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 01 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código Q 3 V

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

\*\*\*\*\* COLOMBIA \*\*\*\*\* SANTANDER \*\*\*\*\* GIRÓN \*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido

REYES

Segundo Apellido

SANABRIA

Nombre(s)

DANIEL ADRIAN

Fecha de nacimiento

Año 2019 Mes ENE Día 05

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

"O"

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA \*\*\*\*\* SANTANDER \*\*\*\*\* BUCARAMANGA \*\*\*\*\*

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

14948295 - 9

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)  
Apellidos y nombres completos

SANABRIA CALDERON LUISA FERNANDA \*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. No 1.095.919.103 \*\*\*\*\*

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)  
Apellidos y nombres completos

REYES RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO \*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. No 91.496.288 \*\*\*\*\*

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

REYES RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO \*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C. No 91.496.288 \*\*\*\*\*

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de Identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

Fecha de Inscripción

Año 2019 Mes ENE Día 08

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Magala Durán Duque

Notaria Encargada  
Circulo de Girón (S)

Nombre y firma



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -