



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Bogotá, 31 Octubre de 2025

Señor (a)

Jhon Jairo Leuro Delgado

Instructor grado 18

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7531357

Coordinador de Logística y Complementaria

Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes Octubre del año 2025

Referencia: No CO1.PCCNTR.7531357 del año 2025

Luis Alfonso Devia Caicedo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.323.285 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en Grupo De Formación Integral Y Relaciones Corporativas del CGMLTI, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación, presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato asciende a la suma CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SESENTA Y UN PESOS M/CTE. (\$46,455,061). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago en el mes de febrero por un valor de UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE (\$1,533,170) b) Nueve (09) pagos iguales de marzo a noviembre de 2025 por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. (\$4,599,511) c) Un último pago en el mes de diciembre por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE (\$ 3,526,292)

Plazo: Será hasta el 23 de Diciembre de 2025.

**OBJETO:**

Prestar los servicios personales de carácter temporal, con autonomía e independencia, para atender la formación complementaria de los aprendices en las competencias técnicas relacionadas con la red de conocimiento informática, diseño y desarrollo de software en la modalidad presencial, cumpliendo los procesos y lineamientos de la formación profesional integral y las necesidades del Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información

Obligaciones Específicas:

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Desarrollar actividades de apoyo en la planeación de los procesos de la competencia asignada por la supervisión, según la modalidad en la que se oriente el programa, de acuerdo con las necesidades del servicio, las cuales contemplan las jornadas académicas y sedes adscritas que maneje el centro de formación, en la red de conocimiento y área temática citada en el objeto contractual.	Realice la formación a empresas con las siguientes cuatro (4) fichas: <ul style="list-style-type: none">• 3366121 - informatic: Microsoft Word, Excel E Internet• 3368768 - informática: Microsoft Word, Excel E Internet• 3368771 - informática: Microsoft Word, Excel E Internet• 3373399 - informática: Microsoft Word, Excel E Internet Fecha Finalización 3 y 11 Noviembre	Anexo 1. Solicite el Registro Fichas <ul style="list-style-type: none">• 3366121 - informatic: Microsoft Word, Excel E Internet• 3368768 - informática: Microsoft Word, Excel E Internet• 3368771 - informática: Microsoft Word, Excel E Internet• 3373399 - informática: Microsoft Word, Excel E Internet Fecha Finalización 3 y 11 Noviembre
2	Realizar la evaluación de los aprendices acorde a la normatividad y registrarlos oportunamente en los aplicativos dispuestos por la entidad.	Realice evaluación de los aprendices relacionados en las fichas activas en la plataforma institucional Sofía Plus. Fecha Finalización 3 y 11 Noviembre	Anexo 2. juicios evaluativos. Fecha Finalización 3 y 11 Noviembre
3	Reportar las novedades académicas y/o disciplinarias de los aprendices asignados a la coordinación.	Durante este periodo no se requirió realizar ninguna	Anexo 3. Durante este periodo no se requirió



		acción sobre esta obligación	realizar ninguna acción sobre esta obligación
4	Participar en los comités de evaluación y seguimiento a los aprendices cuando se requiera.	Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación	Anexo 4. Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación
5	Implementar las estrategias para preparar, orientar, evaluar y apoyar el aprendizaje utilizando las herramientas y métodos definidos por la entidad.	Realicé el alistamiento y preparación del material de las sesiones de formación y los instrumentos de evaluación.	Anexo 5. Talleres prácticos
6	Apoyar las actividades relacionadas con el desarrollo curricular de los programas de formación asociados con la línea medular que imparte el centro, de acuerdo con la necesidad y las tendencias del sector	Desarrolle guías de aprendizaje para los programas de formación del periodo en mención	Anexo 6. Desarrollo Curricular guías de Aprendizaje
7	Formular, ejecutar y evaluar cuando sea necesario, las actividades derivadas de los procesos de autoevaluación y registro calificado de los programas de formación en los tiempos establecidos por el centro de formación, la Dirección General y el Ministerio de Educación Nacional, para la actualización de planes y programas de formación, en sintonía con las necesidades del entorno y su especialidad	Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación	Anexo 7. Procesos Autoevaluación (Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación).
8	Aplicar y hacer cumplir lo establecido en el reglamento del aprendiz	Aplice el reglamento del aprendiz	Anexo 8. Aplique el reglamento del aprendiz



9	Apoyar la promoción de los programas de Formación Profesional Integral y participar en actividades de divulgación tecnológica	Promocione las respectivas fichas de formación ofertadas por el centro	Anexo 9. Publique con las diferentes empresas fichas de formación ofertadas por el centro
10	Presentar oportunamente los informes y reportes requeridos sobre las actividades formativas, usando los formatos y plataformas indicadas por el SENA.	Realice los informes solicitados por Coordinación académica RC y RF, usando los medios tecnológicos que brinda el SENA a los instructores	Anexo 10. Genere los informes de GC y GF
11	Participar en las actividades convocadas por la supervisión relacionados con la ejecución del objeto contractual.	Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación	Anexo 11. Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación
12	Velar por el buen uso de los elementos y equipos ubicados en el lugar donde se preste el servicio	Aplique el reglamento manual de convivencia	Anexo 12. Resumen del reglamento manual de convivencia
13	Garantizar la participación de aprendices y participar en las actividades programadas por el grupo de Bienestar al Aprendiz	Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación	Anexo 13. Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación
14	Aplicar los procesos y procedimientos establecidos por la entidad, para la gestión documental relacionado con el objeto contractual	Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación	Anexo 14. Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación
15	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato.	Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación	Anexo 15. Durante este periodo no se requirió realizar ninguna acción sobre esta obligación

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



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



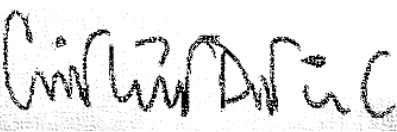
ITEM	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	FECHA DE DESPLAZAMIENTO INICIAL	FECHA DE DESPLAZAMIENTO FINAL
1.	XX	XX	XX	XX
2.	XX	XX	XX	XX

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación del informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: Documentos electrónicos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados y el No. 1075794396 / 8823290243 de la planilla, Pago Simple Septiembre. (Decreto Ley 2106 de 2019 – “Decreto Ley Anti trámites”)

Evidencias en (xx) folios

Cordialmente,

Firma 

Nombres y apellidos Luis Alfonso Devia Caicedo
Contratista
C.C. No. 79.323.285



Recibí a satisfacción:

Firma

Jhon Jairo Leuro Delgado

Instructor grado 18

SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7531357

Coordinador de Logística y Complementaria

Ciudad

TIEMPO ACT. APOYO A LA FORMACION

INSTRUCTOR: LUIS ALFONSO DEVIA CAICEDO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION

FECHA INICIAL: 01/10/2025 00:00:00

FECHA FINAL: 31/10/2025 23:59:59

ACTIVIDADES ACADÉMICAS

FICHA DE APRENDIZAJE: 3366121 - INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** ANALIZAR LOS REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE PARA CONSTRUIR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

UTILIZAR UN LENGUAJE DE PROGRAMACION ORIENTACION A EVENTOS Y MANEJADOR DE BASE DE DATOS, COMBINADOS CON HERRAMIENTAS OFIMATICAS DE CUERDO CON LS NECESIDADES DEL CLIENTE

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 30,80

FICHA DE APRENDIZAJE: 3332099 - EXCEL INTERMEDIO

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** APLICAR TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN TENIENDO EN CUENTA LAS NECESIDADES DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

PREVER RESULTADOS DE UN MODELO DE HOJA DE CÁLCULO, UTILIZANDO ESCENARIOS Y BÚSQUEDA DE OBJETIVOS.

REALIZAR OPERACIONES CON DIFERENTES GRADOS DE COMPLEJIDAD UTILIZANDO FUNCIONES EN LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES.

RECONOCER EL ENTORNO DE TRABAJO DE EXCEL, CREANDO TABLAS Y GRÁFICOS A PARTIR DE LAS MISMAS.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	6,00
--------------------------------------	------

FICHA 3373399 - INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET
DE APRENDIZAJE:

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** ANALIZAR LOS REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE PARA CONSTRUIR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

UTILIZAR UN LENGUAJE DE PROGRAMACION ORIENTACION A EVENTOS Y MANEJADOR DE BASE DE DATOS, COMBINADOS CON HERRAMIENTAS OFIMATICAS DE CUERDO CON LS NECESIDADES DEL CLIENTE

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	7,90
--------------------------------------	------

FICHA 3368768 - INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET
DE APRENDIZAJE:

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** ANALIZAR LOS REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE PARA CONSTRUIR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

UTILIZAR UN LENGUAJE DE PROGRAMACION ORIENTACION A EVENTOS Y MANEJADOR DE BASE DE DATOS, COMBINADOS CON HERRAMIENTAS OFIMATICAS DE CUERDO CON LS NECESIDADES DEL CLIENTE

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	36,00
--------------------------------------	-------

FICHA 3346043 - VISUALIZACION DE DATOS USANDO POWER BI
DE APRENDIZAJE:

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** INTEGRAR DATOS SEGÚN TÉCNICAS DE VISUALIZACIÓN Y METODOLOGÍAS DE ANÁLISIS

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

RA 1:

DEFINIR EL MODELO DE DATOS SEGÚN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

RA 2:

CONSTRUIR LA SOLUCIÓN DE ANALÍTICA DESCRIPTIVA Y VISUALIZACIÓN DE ACUERDO CON LA HERRAMIENTA INFORMÁTICA SELECCIONADA.

RA 3:

VALIDAR LA SOLUCIÓN DE ANALÍTICA DESCRIPTIVA Y VISUALIZACIÓN DE DATOS, DE ACUERDO CON CRITERIOS TÉCNICOS.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	36,00
--------------------------------------	--------------

FICHA 3368771 - INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET **DE APRENDIZAJE:**

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** ANALIZAR LOS REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE PARA CONSTRUIR EL SISTEMA DE INFORMACIÓN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

UTILIZAR UN LENGUAJE DE PROGRAMACION ORIENTACION A EVENTOS Y MANEJADOR DE BASE DE DATOS, COMBINADOS CON HERRAMIENTAS OFIMATICAS DE CUERDO CON LS NECESIDADES DEL CLIENTE

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	36,00
--------------------------------------	--------------

FICHA 3332090 - EXCEL INTERMEDIO **DE APRENDIZAJE:**

- **COMPETENCIA DE APRENDIZAJE:** APLICAR TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN TENIENDO EN CUENTA LAS NECESIDADES DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA.

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

PREVER RESULTADOS DE UN MODELO DE HOJA DE CÁLCULO, UTILIZANDO ESCENARIOS Y BÚSQUEDA DE OBJETIVOS.

REALIZAR OPERACIONES CON DIFERENTES GRADOS DE COMPLEJIDAD UTILIZANDO FUNCIONES EN LA SOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES.

RECONOCER EL ENTORNO DE TRABAJO DE EXCEL, CREANDO TABLAS Y GRÁFICOS A PARTIR DE LAS MISMAS.

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	6,00
--------------------------------------	-------------

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS:	158,70
--	---------------

EVENTOS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA - EDT's


FICHA	FECHA INICIO	FECHA FINAL	EVENTO	HORAS
TOTAL TIEMPO EDT's:				0,00

ACTIVIDADES ADICIONALES

FECHA INICIAL	FECHA FINAL	ACTIVIDAD	HORAS
TOTAL ACTIVIDADES ADICIONALES:			0,00

INSTRUCTOR: LUIS ALFONSO DEVIA CAICEDO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		11	
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro		930310	
	CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración		Octubre de 2025	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		78379-592576	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		LUIS ALFONSO DEVIA CAICEDO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		79.323.285		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		luisdeviacaicedo@gmail.com		Número de Cuenta:		20735105381
IP/Nº de contacto:		15023		Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2024		SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000						NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO
Concepto del pago corresponde a:						Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%
DATOS DEL CONTRATO						
Nº del contrato:		7531357/2025	Nº Compromiso SIIF	29825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO INFORMÁTICO, DISEÑO Y DES				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 12.725.314	
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 46.455.061	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 8.125.803	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		Ninguno	0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.599.511		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.704.460		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.704.460,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	1075794396	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	39.366,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 459.951		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 36.062.775	\$ 901.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.549.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$4.560.145,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
socialización reglamento del aprendiz						
Forme 3 fichas en informática Básica CGMLTICS						
Forme 1 fichas en informatices Básica CDC Tarso						
Genere las listas de formación de las respectivas fichas						
Cree talleres de prácticas aplicándolos en las fichas de formación						
Verifique información de aprendices en el aplicativo Sofría Plus						
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				LUIS ALFONSO DEVIA CAICEDO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;						
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				JHON JAIRO LEURO DELGADO INSTRUCTOR		
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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						



PAGOSIMPLE | Prefectura

Fecha creación reporte: 2025-09-18, 02:24:39 PMTipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: septiembre de 2025Periodo Servicio: septiembre de 2025Referencia pago (PIN): 8823290243

Fecha limite de pago: 2025-10-21

GUARDADA 18/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ALFONSO DEVIA CAICEDO				
Documento	CC79323285	Dirección	CR 61 #67 A - 60		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2256420		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79323285	DEVIA CAICEDO LUIS ALFONSO	59	00															0	30	30	30	0		COLPENSIONES	1,840,000	294,400	FAMISANAR EPS	1,840,000	230,000	POSITIVA DE SEGUROS	1,840,000	44,900	NINGUNA CCF	0	0	0	0	0	0	0	569,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
1,840,000	1,840,000	1,840,000	0	294,400	0	0	230,000	44,900	0	0	0	0	0	0	0	569,300	0	569,300

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora

14

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio


8888232902430000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito


(415)7709998485884(8020)8823290243(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

PAGADO 24/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS ALFONSO DEVIA CAICEDO		
Documento	CC79323285	Dirección	CR 61 #67 A - 60
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2256420
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USU	SGR	LMC	VAC	AVP	OT	IMP	Días ARP	Días EPS	Días ANC	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 79323285	LUIS ALFONSO DEVIA CAICEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.840.000	\$ 294.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.840.000	\$ 230.000	2.436	\$ 1.840.000	\$ 44.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 569.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.840.000	\$ 1.840.000	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 294.400	\$ 230.000	\$ 44.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 569.300	\$ 1.200	\$ 570.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 31 de octubre de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	1015482897	Gabriela Devia Cerón	HIJO
T.I.	1014856890	Santiago Devia Cerón	HIJO

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad
- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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: Luis Alfonso Devia Caicedo

C.C. 79'323.285



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

O+

G.S. RH

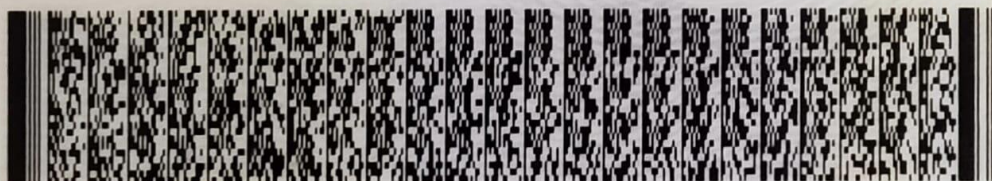
F

SEXO

26-SEP-2017 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01295771-F-1015482897-20220506

0079153921A 2

9919268393

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.015.482.897**

DEVIA CERON

APELLIDOS

GABRIELA

NOMBRES

FIRMA



CÓDIGO CIIU 8544 según Resolución DIAN No. 000139 NOV. 21 DE 2012- Vigilada Mineducación. La Universidad de la Salle es Entidad Sin Ánimo de Lucro. Contribuyente del Régimen Tributario Especial. Art. 19 de E.T. No responsable del Impuesto sobre las Ventas según Resolución 6187-0027 de Octubre 31 de 2007. La adulteración parcial o total de este documento lo anula y será causal de las sanciones establecidas en el Reglamento Estudiantil vigente y por la Ley.

NOMBRE	GABRIELA DEVIA CERON	RECIBO DE PAGO	202500027141
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 1015482897	FECHA DE RECIBO	02.07.2025
BP	1000071536	REFERENCIA	202500027141
PROGRAMA 1	ADMINISTRACION DE EMPRESAS_SIA5	PERÍODO	2025 - 002

DATOS DE MATRÍCULA			
SEMESTRE INFERIOR:	8	CRÉDITOS MATRICULADOS:	17
CRÉDITOS SEMESTRE INFERIOR:	17	CRÉDITOS ADICIONALES:	0

CÓDIGO	CONCEPTO	VALOR(COP)
- 01000454 - 01007045 - 01000452 - 01000083 - 01000455 - 01000453 50013673	- ELECTIVA DISCIPLINAR III - ELECTIVA INTERDISCIPLINAR III - ESTRATEGIA Y PROSPECTIVA - ETICA EN LAS PROFESIONES - SEMINARIO DE INVESTIGACION II - SIMULACION GERENCIAL Matrícula - PROPRADEMP06	6.430.000
VALOR TOTAL		6.430.000

FECHAS DE PAGO	VALOR(COP)
PRIMERA FECHA: 2025.07.21	6.430.000
SEGUNDA FECHA: 2025.08.04	5 % de recargo 6.751.500

OBSERVACIONES Solicitud cancelación de matrícula con devolución del 90% en el programa hasta: 11 de Agosto de 2025 Puede solicitar los descuentos a los que tiene derecho en el correo apoyofinanciero@lasalle.edu.co antes de solicitar cualquier crédito con entidades financieras o realizar su pago en bancos autorizados. No se reintegrarán beneficios no aplicados previamente. Si realiza el pago con Cesantías del Fondo Nacional del Ahorro o con patrocinio de su empresa, debe legalizarlo remitiendo el soporte de la transacción al correo apoyofinanciero@lasalle.edu.co Puede consultar su guía de matrícula en el menú -Mis pagos- y el estado de su matrícula en el menú "Estado de cuenta". Si usted cursa doble programa, verifique que esté inscrito en los dos programas académicos. Tenga en cuenta las fechas del calendario académico.

(COPIA DE ESTUDIANTE)

UNIVERSIDAD DE LA SALLE
NIT. 860.015.542-6

NOMBRE	GABRIELA DEVIA CERON	RECIBO DE PAGO	202500027141
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC 1015482897	FECHA DE RECIBO	02.07.2025
BP	1000071536	REFERENCIA	202500027141
PROGRAMA 1	ADMINISTRACION DE EMPRESAS_SIA5	PERÍODO	2025 - 002

FECHA DE PAGO	VALOR(COP)
PRIMERA FECHA: 2025.07.21	6.430.000
SEGUNDA FECHA: 2025.08.04	6.751.500

FORMA DE PAGO		
COD.BANCO	No.CHEQUE	VALOR(COP)
EFECTIVO		
CHEQUE DE GERENCIA		
VALOR TOTAL		

PAGO ORDINARIO HASTA 20250721 \$ 6430000



(415)7707207069726(8020)04202500027141(3900)06430000(96)20250721

PAGO EXTRAORDINARIO HASTA 20250804 \$ 6751500



(415)7707207069726(8020)04202500027141(3900)06751500(96)20250804

ENTIDADES PARA PAGOS

Banco de Bogotá



DAVIVIENDA



(COPIA BANCO)