

PAGADO 05/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA NATALIA MILLAN PRADO		
Documento	CC1143853510	Dirección	CL 17 SUR #5 - 66 T 15 APTO 160
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MOSQUERA	Departamento	CUNDINAMARCA
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	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	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 1143853510	LAURA NATALIA MILLAN PRADO	59	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.506.634	\$ 241.100	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.506.634	\$ 188.400	0,522	\$ 1.506.634	\$ 7.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.400

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
\$ 1.506.634	\$ 1.506.634	\$ 1.506.634	\$ 0	\$ 241.100	\$ 188.400	\$ 7.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.400	\$ 800	\$ 438.200

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!



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 05 diciembre 2025 09:29 a.m.

Dirección IP: 190.60.231.4

Número de transacción: APII5339324944992697

Número de confirmación: ff5c080272ca

Cuenta Origen: Cuentamiga *****6295

Comercio: SIMPLE OI

Nit del comercio: 9999000973339

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 1077313091

REFERENCIA 1: 172.29.10.57

REFERENCIA 2: CC

REFERENCIA 3: 1143853510

Código de la transacción (CUS): 1984263448

Fecha de la solicitud: 05 diciembre 2025

Ciclo de la transacción: 2

Valor: \$ 438.200,00

Descripción de la transacción: Pago de Seguridad Social

Valor del impuesto: \$ 0,00

PAGADO 15/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA NATALIA MILLAN PRADO		
Documento	CC1143853510	Dirección	CL 17 SUR #5 - 66 T 15 APTO 160
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	0
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MOSQUERA	Departamento	CUNDINAMARCA
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	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 1143853510	LAURA NATALIA MILLAN PRADO	59	00																0	30	30	30	0		(230201) PROTECCION	\$ 1.506.634	\$ 241.100	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.506.634	\$ 188.400	0,522	\$ 1.506.634	\$ 7.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.400	

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
\$ 1.506.634	\$ 1.506.634	\$ 1.506.634	\$ 0	\$ 241.100	\$ 188.400	\$ 7.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 437.400	\$ 0	\$ 437.400



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 15 diciembre 2025 03:25 p.m.

Dirección IP: 186.112.21.158

Número de transacción: APII5349325830349466

Número de confirmación: a9c180ee4d5a

Cuenta Origen: Cuentamiga *****6295

Comercio: SIMPLE OI

Nit del comercio: 9999000973339

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 1077787795

REFERENCIA 1: 172.29.10.57

REFERENCIA 2: CC

REFERENCIA 3: 1143853510

Código de la transacción (CUS): 2009819521

Fecha de la solicitud: 15 diciembre 2025

Ciclo de la transacción: 4

Valor: \$ 437.400,00

Descripción de la transacción: Pago de Seguridad Social

Valor del impuesto: \$ 0,00



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 15 de diciembre de 2025

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:

T.I.	1027535612	Salomé Wells Millan	HIJO
T.I.	1249369613	Emma Gordillo Millan	HIJO

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.



Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: Laura Natalia Millan Prado

C.C. 1143853510

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP	1027535612	REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO	Indicativo Serial	54385667
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 9 H				
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.				

Primer Apellido		Segundo Apellido	
WELLS		MILLAN	
Nombre(s)			
SALOMÉ			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2014	Mes MAY	Día 17	FEMENINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	POSITIVO
COLOMBIA CUNDINAMARCA Bogotá			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	12735702-0

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
MILLAN PRADO LAURA NATALIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1143853510	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
WELLS ALVAREZ JOHN ELIAS	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 94317097	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
WELLS ALVAREZ JOHN ELIAS	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 94317097	

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		Nombre y firma del Notario	
Año 2014	Mes MAY	Día 20	FERNANDO TELLEZ LOMBANA
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del Notario	
WELLS ALVAREZ JOHN ELIAS		FERNANDO TELLEZ LOMBANA	
Firma		Nombre y firma	

ESPACIO PARA NOTAS	
NOTARIO EN EJERCICIO Y EN CÁMERA	
467 4538 - 604 0069	

Notaría 58 del Circuito Notarial de Bogotá D.C.
notario58.bogota@supernotariado.gov.co
PBX. 467 4538 - 604 0069 - 467 4532

20 MAY 2014

Fernando Tellez Lombana
Notario Público 58 en Práctica y en Ejercicio

54385667

OFICINA DE REGISTRO - ORIGINAL



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



NUIP 1.249.369.613

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 63537065

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Noaria ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código J X T

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

REGISTRADURÍA DE MOSQUERA COLOMBIA CUNDINAMARCA MOSQUERA

Datos del inscrito

Primer Apellido GORDILLO Segundo Apellido MILLAN
Nombre(s) ENMA

Fecha de nacimiento Año 2023 Mes 7 Día 18 Sexo (en letras) F FEMENINO Grupo sanguíneo Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)
COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 23074810563818

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 MILLAN PRADO LAURA NATALIA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.149.853.510 Nacionalidad COLOMBIA

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 GORDILLO GARZON JAMER STEVEN

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.018.446.780 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos GORDILLO GARZON JAMER STEVEN
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.018.446.780 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 2023 Mes 7 Día 21 Nombre y firma del funcionario que autoriza HERNANDO MOLINA LÓPEZ REGISTRAR

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

21-JUL-2023 - LIBRO DE VARIOS - T XII F 022 - 61



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA





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: LAURA NATALIA MILLAN PRADO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD

BOGOTÁ D.C.

FECHA

31/12/2025

REGIONAL

DISTRITO CAPITAL

1.143.853.510

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA TURISMO Y ALIMENTOS

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7609268 DE 7 DE MARZO DE 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☒	Edgar Andres Marquez Alvarez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	María Camila Mendoza Camargo	
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Jessica Gustin Hernández	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Fredy Hernan Rodriguez Rueda	
CONTABILIDAD		Derly Angelica Alvarado	
TESORERÍA		N/A	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Johana Garza Manrique	
BIBLIOTECA	☒	Diana Lorena Sastre Caicedo	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO		Johana Garza Manrique	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

TROS.

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1143853510 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 14:21:53



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.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.