PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMATO INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Duitama Diciembre de 2025

Señor (a)
CLAUDIA PATRICIA NUÑEZ IZQUIERDO
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. 7367819
Cargo del supervisor: Coordinadora Académica
Dependencia: Coordinación Académica
Duitama – Boyacá

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

Referencia: No CO1.PCCNTR. 7367819 del año 2025

Jose David Ramirez Pardo, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80´203.306 de Bogotá, en mi calidad de Contratista del SENA, en coordinación de la formación titulada campesena, 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: Se fija como valor total para el contrato la suma de CUARENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($49.368.085). Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente a la fracción del mes de febrero de 2025 por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($4.292.877); b) Nueve (9) pagos iguales por los meses de marzo a noviembre de 2025, por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE. ($4.599.511) cada uno. c) Un último pago

correspondiente a la fracción del mes de diciembre de 2025 por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($3.679.609). Amparados en el CDP No. 925 de 2025.

Plazo: Será hasta el 24 de Diciembre de 2025.

OBJETO: (Trascriba el objeto del contrato, dentro del siguiente cuadro)
Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de planeación, orientación y evaluación de las actividades de Formación Profesional Integral de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente, que imparte el Centro De Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área AGROINDUSTRIA en los programas de formación titulada y complementara de Regular y/o Campesena y/o Economía popular.

Obligaciones Especificas: (Trascriba las obligaciones específicas del contrato, dentro del siguiente cuadro)

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
1	Apoyar la planeación, orientación y evaluación de la formación profesional Integral, aplicando las guías y procedimientos emitidos por la Dirección de Formación Profesional del SENA, el Sistema Integrado de Gestión y AutoControl SIGA, los lineamientos del equipo pedagógico de Centro y las orientaciones de la Coordinación Académica, conforme a la modalidad,	Durante el mes de Diciembre de 2025, teniendo en cuenta la programación, se planeó el proceso formativo en: Planeación, orientación, ejecución, evaluación de la formación asignada: **TITULADA # 1** **FICHA: 3230918** **1 AL 5 DE DICIEMBRE**	**OBLIGACIÓN 1** **TITULADA # 1 3230918**

	intensidad establecida en el diseño curricular de los programas y lugar de ejecución definido por el centro.	**ELABORACION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS** Ejecución para el desarrollo de actividades propias del curso titulada # 1. Programa de Formación: Curso Técnico elaboración de productos alimenticios ficha: 3230918 Municipio de Aquitania (Toquilla), Boyacá. **Competencia:** Procesamiento de alimentos (Lácteos) **Resultado de aprendizaje:** Preparar recursos para el procesamiento de alimentos de acuerdo con buenas prácticas de manufactura, procedimientos y manuales técnicos. Procesar alimentos teniendo en cuenta la orden de producción, buenas prácticas de manufactura y normativa. Monitorear el procesamiento de alimentos según procedimientos técnicos. Corregir el proceso de producción de alimentos de	**Anexo 1.1** Programa de Formación **Anexo 1.2** Planeación pedagógica **Anexo 1.3** Plan de trabajo **Anexo 1.4** Guía de aprendizaje **Anexo 1.5** Material de apoyo **Anexo 1.6** Instrumentos de evaluación **Anexo 1.7** Listado de asistencia **Anexo 1.8** Juicios de Evaluación **Anexo 1.9** LMS

		acuerdo con el procedimiento **TITULADA # 1** **FICHA: 3230918** **9 AL 12 DE DICIEMBRE** **ELABORACION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS** Ejecución para el desarrollo de actividades propias del curso titulada # 1. Programa de Formación: Curso Técnico elaboración de productos alimenticios ficha: 3230918 Municipio de Aquitania (Toquilla), Boyacá. **Competencia:** Procesamiento de alimentos (Lácteos) **Resultado de aprendizaje:** Preparar recursos para el procesamiento de alimentos de acuerdo con buenas prácticas de manufactura, procedimientos y manuales técnicos. Procesar alimentos teniendo en cuenta la orden de producción, buenas	**OBLIGACIÓN 1** **TITULADA 1** **3230918** **Anexo 2.1** Programa de Formación **Anexo 2.2** Planeación pedagógica **Anexo 2.3** Plan de trabajo **Anexo 2.4** Guía de aprendizaje **Anexo 2.5** Material de apoyo **Anexo 2.6** Instrumentos de evaluación **Anexo 2.7** Listado de asistencia **Anexo 2.8** Juicios de Evaluación **Anexo 2.9** LMS

		prácticas de manufactura y normativa. Monitorear el procesamiento de alimentos según procedimientos técnicos. Corregir el proceso de producción de alimentos de acuerdo con el procedimiento **TITULADA # 1** **FICHA: 3230918** **15 AL 19 DE DICIEMBRE** **ELABORACION DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS** Ejecución para el desarrollo de actividades propias del curso titulada # 1. Programa de Formación: Curso Técnico elaboración de productos alimenticios ficha: 3230918 Municipio de Aquitania (Toquilla), Boyacá. **Competencia:** Procesamiento de alimentos (Lácteos) **Resultado de aprendizaje:**	**OBLIGACIÓN 1** **TITULADA 1** **3230918** **Anexo 3.1** Programa de Formación **Anexo 3.2** Planeación pedagógica **Anexo 3.3** Plan de trabajo **Anexo 3.4** Guía de aprendizaje **Anexo 3.5** Material de apoyo **Anexo 3.6** Instrumentos de evaluación **Anexo 3.7** Listado de asistencia

		Preparar recursos para el procesamiento de alimentos de acuerdo con buenas prácticas de manufactura, procedimientos y manuales técnicos. Procesar alimentos teniendo en cuenta la orden de producción, buenas prácticas de manufactura y normativa. Monitorear el procesamiento de alimentos según procedimientos técnicos. Corregir el proceso de producción de alimentos de acuerdo con el procedimiento	**Anexo 3.8** Juicios de Evaluación **Anexo 3.9** LMS
2	Participar en las actividades académicas y demás reuniones a las que sea convocado por la Subdirección de Centro y/o supervisión del contrato, como apoyos técnicos y/o apoyo a las coordinaciones académicas y de formación del Centro.	**22 al 24 de Diciembre** Desarrollo curricular y finalización de contrato	**Obligación 2** Evidencia fotográfica
3	Registrar, verificar, mantener actualizados y hacer seguimiento oportuno a la información en los sistemas que la entidad defina para la	Durante el mes objeto depago, no se solicitó el desarrollo de estas actividades	Para este mes el centro no requirió de esta obligación como objeto de pago

	Gestión de la Formación Profesional Integral.		
4	Aportar de manera oportuna, clara y coherente la documentación necesaria para verificar el cumplimiento del objeto contractual y sus obligaciones, de acuerdo con los lineamientos legales de la entidad.	Se realizó la entrega de estadística del mes de Diciembre: Informe de ejecución mensual Evidencias Cuenta de cobro Seguridad social	**Obligación 4** Anexo 4.1 Gestión contractual y Gestión financiera
5	Apoyar la realización de informes de las acciones y los productos resultantes del proceso de formación, dentro de los plazos y formatos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión y AutoControl SIGA.	Durante el mes objeto de pago, no se solicitó el desarrollo de estas actividades	Para este mes el centro no requirió de esta obligación como objeto de pago
6	Apoyar técnicamente la estructuración de los procesos de adquisición de bienes, materiales de formación, obras y/o servicios cuando sea requerido por la Subdirección de Centro y/o supervisión del contrato.	Durante el mes objeto de pago, no se solicitó el desarrollo de estas actividades	Para este mes el centro no requirió de esta obligación como objeto de pago
7	Apoyar en las actividades de divulgación, promoción, inscripción y gestión documental para la matrícula de los programas de formación titulada y/o	Durante el mes objeto de pago, no se solicitó el desarrollo de estas actividades	Para este mes el centro no requirió de esta obligación como objeto de pago

	complementaria cuando sea requerido, de acuerdo con la programación de las actividades establecidas acorde con los lineamientos, cobertura y productos indicados por la subdirección de centro, la coordinación y/o Supervisor del contrato.		
8	Realizar seguimiento y acompañamiento a la etapa productiva de los aprendices cuando se requiera, de acuerdo con la planeación establecida por la Coordinación académica del Centro de formación.	Durante el mes objeto de pago, no se solicitó el desarrollo de estas actividades	Para este mes el centro no requirió de esta obligación como objeto de pago
9	Apoyar y participar dentro de los equipos de Gestión Curricular (diseño y desarrollo curricular y gestión de permisos) cuando se requiera por parte de la subdirección del centro o la supervisión del contrato y/o las coordinaciones del Centro de Formación.	Durante el mes objeto de pago, no se solicitó el desarrollo de estas actividades	Para este mes el centro no requirió de esta obligación como objeto de pago
10	Apoyar las actividades de ciencia, tecnología, innovación y emprendimiento cuando se requiera, adelantadas por la estrategia SENNOVA y el equipo de emprendimiento	Durante el mes objeto de pago, no se solicitó el desarrollo de estas actividades	Para este mes el centro no requirió de esta obligación como objeto de pago

	del centro de desarrollo empresarial.		
11	Apoyar las estrategias para procurar la permanencia y retención de los aprendices durante el tiempo de ejecución de los programas de formación, registrando y reportando novedades (deserciones, inasistencias, traslados, entre otras), avances o dificultades de manera oportuna en la plataforma dispuesta para cada fin y a la coordinación académica en los formatos y tiempos establecidos.	Durante el mes objeto de pago teniendo en cuenta la programación, se planeó el proceso formativo en:	Sin novedad
12	Las demás obligaciones que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Durante el mes objeto de pago, no se solicitó el desarrollo de estas actividades	Para este mes el centro no requirió de esta obligación como objeto de pago

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.	336625	Tunja	10 de Noviembre	14 de Noviembre
2.	357925	Toquilla	1 de Diciembre	5 de Diciembre
3.	365525	Toquilla	9 de Diciembre	12 de Diciembre

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, el formato de afiliación de la planilla **4633200471,** operador SOI (pagos de seguridad social) y periodo (Noviembre) y el formato de afiliación de la planilla **4634575797,** operador SOI (pagos de seguridad social) y periodo (Diciembre). (Decreto Ley 2106 de 2019 – "Decreto Ley Anti-trámites")

Cordialmente,

Firma
Nombres y apellidos: Jose David Ramirez Pardo
Contratista
C.C. No. 80´203.306 de Bogotá

Recibí a satisfacción:

Firma

Nombres y Apellidos: CLAUDIA PATRICIA NUÑEZ IZQUIERDO

Supervisor(a) Contrato CO1.PCCNTR. 7367819 del año 2025

Cargo: Coordinadora Académica

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Duitama 9 de diciembre de 2025		
PRESENTADO A: ENITH YADIRA RAMÍREZ CAMARGO		
ORDEN DE VIAJE No: 357925	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	1/12/2025	**5/12/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	BOYACÁ CEDEAGRO	**AQUITANIA (TOQUILLA)**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Adelantar actividades de Formación Profesional Integral en el programa Técnico elaboración de productos alimenticios		

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 1: 1/12/2025
Desplazamientos ruta de ida: Duitama – Sogamoso - Toquilla
Se orientó Formación Profesional Integral en procesamiento de productos alimenticios al Técnico elaboración de productos alimenticios Ficha 3230918 elaboración de leche condensada con leche entera y leche condensada
Desplazamientos ruta de regreso: Toquilla - Sogamoso - Duitama

2 Día 2: 2/12/2025
Desplazamientos ruta de ida: Duitama – Sogamoso - Toquilla
Se orientó Formación Profesional Integral en procesamiento de productos alimenticios al Técnico elaboración de productos alimenticios Ficha 3230918 elaboración de arequipe
Desplazamientos ruta de regreso: Toquilla - Sogamoso - Duitama

3 Día 3: 3/12/2025
Desplazamientos ruta de ida: Duitama – Sogamoso - Toquilla
Se orientó Formación Profesional Integral en procesamiento de productos alimenticios al Técnico elaboración de productos alimenticios Ficha 3230918 elaboración de yogurt de fruta y yogurt griego
Desplazamientos ruta de regreso: Toquilla - Sogamoso - Duitama

4 Día 4: 4/12/2025
Desplazamientos ruta de ida: Duitama – Sogamoso - Toquilla
Se orientó Formación Profesional Integral en procesamiento de productos alimenticios al Técnico elaboración de productos alimenticios Ficha 3230918 elaboración de queso doblecrema
Desplazamientos ruta de regreso: Toquilla - Sogamoso - Duitama

5 Día 5: 5/12/2025
Desplazamientos ruta de ida: Duitama – Sogamoso - Toquilla
Se orientó Formación Profesional Integral en procesamiento de productos alimenticios al Técnico elaboración de productos alimenticios Ficha 3230918 elaboración de panelitas de coco
Desplazamientos ruta de regreso: Toquilla - Sogamoso - Duitama

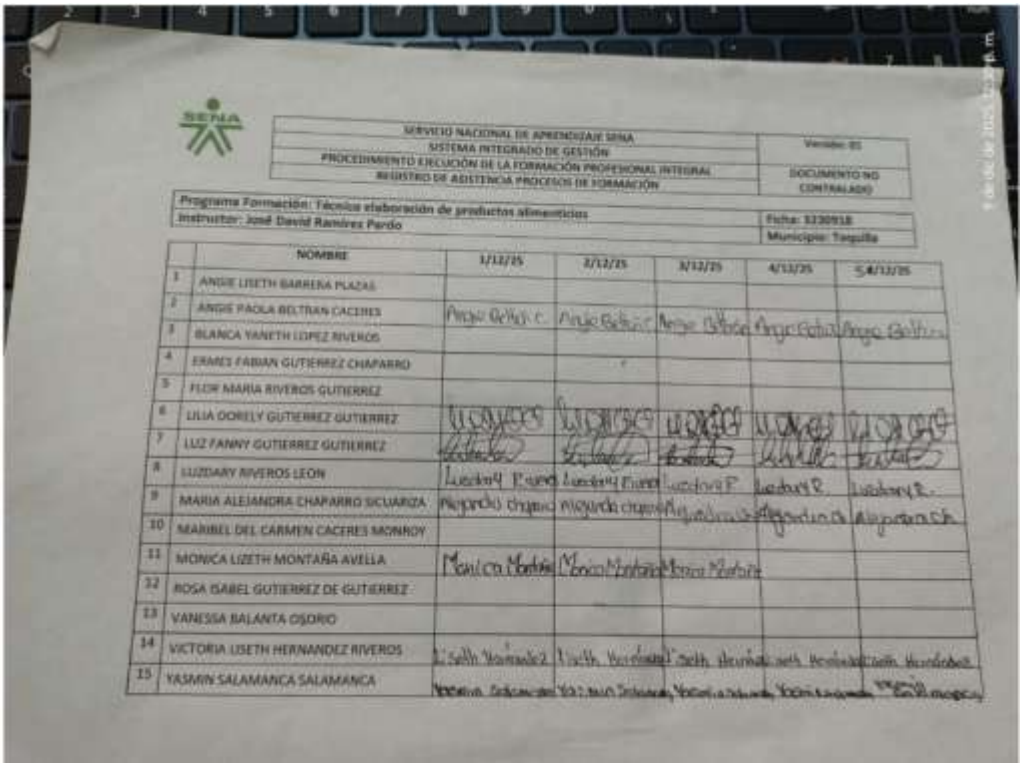
RESULTADOS:

1. Se cumplió la formación según las indicaciones pactadas.
2. Se Identifica la importancia de cumplir con las Buenas Practicas de Manufactura en el desarrollo de las actividades propuestas
3. Se realizan los productos bajo estándares de calidad
4. Se apropia el concepto de las pruebas de plataforma en la leche y en las materias primas

OBSERVACIONES: "Para efectos Legales el funcionario Jose David Ramirez Pardo, certifica bajo gravedad de juramento que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte. De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para tramite de pago de viáticos, salvo disposición especifica en contrario, se presumirán auténticos sin prejuicios de que puedan ser objeto de la tacha de Falsedad".

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Lista de asistencia (anexo)**


SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCEDIMIENTO EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
REGISTRO DE ASISTENCIA PROCESOS DE FORMACIÓN

Versión: 01
DOCUMENTO NO CONTROLADO

Programa Formación: Técnico elaboración de productos alimenticios
Instructor: José David Ramírez Pardo

Ficha: 3230918
Municipio: Tequila

	NOMBRE	1/12/25	2/12/25	3/12/25	4/12/25	5/12/25
1	ANGIE LISETH BARRERA PLAZAS					
2	ANGIE PAOLA BELTRAN CACERES					
3	BLANCA YANETH LOPEZ RIVEROS					
4	ERMES FABIAN GUTIERREZ CHAPARRO					
5	FLOR MARIA RIVEROS GUTIERREZ					
6	LILIA DORELY GUTIERREZ GUTIERREZ					
7	LUZ FANNY GUTIERREZ GUTIERREZ					
8	LUZDARY RIVEROS LEON					
9	MARIA ALEJANDRA CHAPARRO SICUARIZA					
10	MARIBEL DEL CARMEN CACERES MONROY					
11	MONICA LIZETH MONTAÑA AVELLA					
12	ROSA ISABEL GUTIERREZ DE GUTIERREZ					
13	VANESSA BALANTA OSORIO					
14	VICTORIA LISETH HERNANDEZ RIVEROS					
15	YASMIN SALAMANCA SALAMANCA					

2. Evidencias fotográficas formación complementaria











COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formación Profesional Integral en procesamiento de productos alimenticios elaboración de leche condensada con leche entera y leche condensada	Jose David Ramirez	1/12/25
2. Formación Profesional Integral en procesamiento de productos alimenticios elaboración de yogurt de fruta y yogurt griego	Jose David Ramirez	2/12/25
3. Formación Profesional Integral en procesamiento de productos alimenticios elaboración de arequipe	Jose David Ramirez	3/12/25
4. Formación Profesional Integral en procesamiento de productos alimenticios elaboración de queso doblecrema	Jose David Ramirez	4/12/25
5. Formación Profesional Integral en procesamiento de productos alimenticios elaboración de panelitas de coco	Jose David Ramirez	5/12/25

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió la formación según las indicaciones pactadas.
2. Se comprende la importancia del rol del aprendiz y la simbología SENA
3. Se socializa información sobre el conducto regular del aprendiz, pacto de convivencia y reglamento
4. Se planean y ejecutan actividades para la comprensión de la temática en cuanto a estilos de aprendizaje, programa de formación y portafolio SENA.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jose David Ramirez Pardo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	**CLAUDIA PATRICIA NÚÑEZ IZQUIERDO**	

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHeyramire	ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-911010	CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL - BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 25 de noviembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	357925	**Fecha Solicitud**	2025-11-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-015-911010 CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL - BOYACA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-11-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1025	**Dependencia Solicitante**		911045 CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL - BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/11/25 08:57:43 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

				2025-12-01	2025-12-01	BOYACA / DUITAMA	BOYACA / AQUITANIA	0,5	No	50						
				2025-12-01	2025-12-01	BOYACA / AQUITANIA	BOYACA / DUITAMA	0	No	0						
				2025-12-02	2025-12-02	BOYACA / DUITAMA	BOYACA / AQUITANIA	0,5	No	50						
				2025-12-02	2025-12-02	BOYACA / AQUITANIA	BOYACA / DUITAMA	0	No	0						
				2025-12-03	2025-12-03	BOYACA / DUITAMA	BOYACA / AQUITANIA	0,5	No	50						
JOSE DAVID RAMIREZ PARDO	CC: 80203306	CONTRATISTA	Autorizada								2,5	4.599.511,00	235.178,00	587.945,00	180.000,00	767.945,00	Impartir formacion al Tecnico en elaboracion de productos alimenticios
				2025-12-03	2025-12-03	BOYACA / AQUITANIA	BOYACA / DUITAMA	0	No	0						

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

				2025-12-04	2025-12-04	BOYACA / DUITAMA	BOYACA / AQUITANIA	0,5	No	50						
				2025-12-04	2025-12-04	BOYACA / AQUITANIA	BOYACA / DUITAMA	0	No	0						
				2025-12-05	2025-12-05	BOYACA / DUITAMA	BOYACA / AQUITANIA	0,5	No	50						
				2025-12-05	2025-12-05	BOYACA / AQUITANIA	BOYACA / DUITAMA	0	No	0						
													Totales Solicitud de Comisión	**587.945,00**	**180.000,00**	**767.945,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir formacion al Tecnico en elaboracion de productos alimenticios

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	46681224	Nombre:	ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL - BOYACA
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHeyramire	ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-015-911010	CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL - BOYACA
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 25 de noviembre de 2025	

Verificado Por:	JORGE BELISARIO BAYONA MONROY	Fecha Verificación:	25/11/2025 8:20:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
Cédula de ciudadanía: 46681224
Usuario SIIF: MHeyramire
25/11/2025 8:58:07 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Tiquetes 1 de Diciembre

Toquilla



Tiquetes 2 de Diciembre

Toquilla



Tiquetes 3 de Diciembre

Toquilla



Tiquetes 4 de Diciembre

Toquilla



Tiquetes 5 de Diciembre

Toquilla



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL BOYACÁ

CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**15**
Código Centro	**911010**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**24578-031186**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE DAVID RAMIREZ PARDO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	80.203.306	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ingenierodavidramirez83@gmail.com	**Número de Cuenta:**	0550488423220349
IP/Nº de contacto:	0	**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**	NO

¿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:	7367819/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**8125**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de planeación, orientación y evaluación de las actividades de Formación Profesional Integral de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente, que imparte el Centro De Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área AGROINDUSTRIA en los programas de formación titulada y complementara de

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 24/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.679.609
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.368.085
Valor Bruto Pago:	**$ 3.679.609,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.679.609	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.382.301	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.061.910**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.090.819**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4633200471**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.471.844	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 184.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 235.500	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 15.400	$ 19.300
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 506.191	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.030.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.083.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.090.819,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.061.910,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 334 - DUITAMA	30.878,00	0,610%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.648.731,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Tit 1 1 al 5 de dic Ficha 3230918 Tco elab prod alimenticios teoria sobre el procesamiento de productos lacteos, conservación, pruebas de plataforma, vestimenta, calidad de los productos terminados elaboracion de quesos

Tit 1 9 al 12 de dic Ficha 3230918 Tco elab prod alimenticios elaboración de yogurt, arequipe

Tit 1 15 al 19 de dic Ficha 3230918 Tco elab prod alimenticios elaboración de postres, desarrollo y entrega de informes

22 al 24 de diciembre Desarrollo curricular y finalización de contrato

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

JOSE DAVID RAMIREZ PARDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CLAUDIA PATRICIA NUNEZ IZQUIERDO
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
ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80203306
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE DAVID RAMIREZ PARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 #23-05	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4633200471**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994910828	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 294.400	$ 0	$ 294.400
SUBTOTALES:										**$ 294.400**	**$ 0**	**$ 294.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 0	$ 0	$ 230.000
SUBTOTALES:													**$ 230.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 230.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.300	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 19.300
SUBTOTALES:									**$ 19.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 80203306	RAMIREZ PARDO JOSE DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.805				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.839.805	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.839.805	$ 230.000	$ 0	$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.839.805	80203306	$ 19.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 543.700

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80203306
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE DAVID RAMIREZ PARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	DUITAMA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 12 #23-05	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4634575797**			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/11			NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995073436

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 235.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.500	$ 0	$ 235.500
SUBTOTALES:										**$ 235.500**	**$ 0**	**$ 235.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 184.000	$ 0	$ 0	$ 184.000
SUBTOTALES:													**$ 184.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 184.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.400	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 15.400
SUBTOTALES:									**$ 15.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 80203306	RAMIREZ PARDO JOSE DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.839.805				NO		24																230201-PROTECCION	24	$ 1.471.844	$ 235.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.500	EPS037-NUEVA EPS	24	$ 1.471.844	$ 184.000	$ 0	$ 184.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	24	$ 1.471.844	80203306	$ 15.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 434.900

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Duitama, 09 de diciembre de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

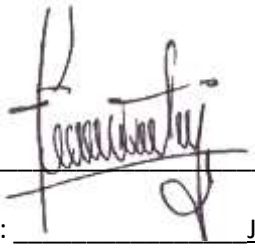
NUIP - NIP	**1052417667**	**David Julián Ramirez Fajardo**	**HIJO**

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: _____Jose David Ramirez Pardo
C.C. _____80203306 de Bogotá

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

NUIP 1.052.417.667

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152809623

52809623

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D X X

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

REGISTRADURIA DE DUITAMA - COLOMBIA - BOYACA - DUITAMA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RAMIREZ	FAJARDO

Nombre(s)

DAVID JULIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2018 Mes SEP Día 12	MASCULINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA BOYACA DUITAMA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	14773771-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

FAJARDO RODRIGUEZ JESSIKA LYA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.020.746.109	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ PARDO JOSE DAVID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.203.306	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ PARDO JOSE DAVID

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80.203.306	

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 funcionario que autoriza
Año 2018 Mes SEP Día 17	LUIS GUILLERMO CARRERO SOLANO - R Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Es fiel Fotocopia tomada de su Original que reposa en los Archivos de esta Oficina.
27 SET 2018

PRIMERA COPIA. EXENTA DE PAGO

Archivo Copia

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 80203306 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/12/2025 12:28 PM

Código Verificación: **CVKZBJTX84**

Válida hasta: **05/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC