

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74188907	NÚMERO PLANILLA:	4633355009	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	NESTOR JAVIER RODRIGUEZ GONZALEZ CASANARE	DÍAS DE MORA:	1	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CL 20 N 20 20	TELÉFONO:	9999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994943620
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 350.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 350.500	\$ 300	\$ 350.800
SUBTOTALES:										\$ 350.500	\$ 300	\$ 350.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 273.900	\$ 0	\$ 200	\$ 0	\$ 273.900	\$ 200	\$ 0	\$ 274.100
SUBTOTALES:									\$ 273.900				\$ 273.900	\$ 200	\$ 0	\$ 274.100

[illegible]

TOTAL PAGADO: \$ 624.900



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Yopal, 23 de diciembre de 2025

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 párrafo 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	1058360914	Maia Ivanna Rodríguez Miranda	HIJO
-------------------	-------------------	--------------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años

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



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

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: Néstor Javier Rodríguez González

C.C. 74188907



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1058360914

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59343302



59343302

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Notario ☒ Número 02 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código E Z M
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía
COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Datos del inscrito

Primer Apellido RODRIGUEZ Segundo Apellido MIRANDA
Nombre(s) MAIA IVANNA
Fecha de nacimiento: Año 2019 Mes MAY Día 07 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía)
COLOMBIA BOYACA SOGAMOSO

Tipo de documento antecedente a Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

15361626-4

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

MIRANDA CAIPA MAUREN LORENA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 46.387.500 SOGAMOSO

Nacionalidad

COLOMBIANA

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

RODRIGUEZ GONZALEZ NESTOR JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 74.188.907 SOGAMOSO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ GONZALEZ NESTOR JAVIER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 74.188.907 SOGAMOSO

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2019 Mes MAY Día 11

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUCY MESA DIAZ

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



Version: 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: NESTOR JAVIER RODRIGUEZ GONZALEZ				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Yopal	FECHA	23/12/2025	REGIONAL	Casanare
				74.188.907	

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CAFEC - Carrera 19 No. 36 - 68 Yopal - Casanare

NUMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7397911 de 5/02/2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES
------------------	--------------	--------------

GESTIÓN DE TIC		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
		Michael Sebastián Herrera Cristiano	

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Mónica Lucía Mancipe Rivera	
------------------------------	---	-----------------------------	--

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Mónica Lucía Mancipe Rivera	
---	---	-----------------------------	--

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)	X	Miriam Ramírez Rincón	
---	---	-----------------------	--

CONTABILIDAD	X	Lindy Viviana Moreno Rojas	
--------------	---	----------------------------	--

TESORERÍA	X	María Sorley Velandia Comayán	
-----------	---	-------------------------------	--

COORDINACIÓN DE AREA/GRUPO/ACADEMICA	X	Mónica Lucía Mancipe Rivera	
--------------------------------------	---	-----------------------------	--

BIBLIOTECA	X	Yolanda María Gutierrez Castañeda	
------------	---	-----------------------------------	--

OTRO			
------	--	--	--

OTRO			
------	--	--	--

SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Mónica Lucía Mancipe Rivera	
------------------------	---	-----------------------------	--

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

OTROS:

Firma del Contratista



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA
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 Sr(a) identificado(a) con CC. 74188907 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor
CANTIDAD DE BIENES A CARGO:0				
VALOR TOTAL:			\$0,00	

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 859519100000104

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0
VALOR TOTAL: \$0,00

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.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 17:31:10