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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA

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

Código Regional	**25**
Código Centro	**950910**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**54584-903860**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RICHARD FERNANDO MAHECHA ROCHA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.128.225.776	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rmahecha@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488427854085
IP/Nº de contacto:		**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 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9268074/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**27926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ARTICULACION - SISTEMAS TELEINFORMATICOS - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNÓLOGO Y/O TÉCNICO PARA EJECUTAR DE MANERA AUTÓNOMA Y TEMPORAL LAS ACTIVIDADES DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.636.229
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.899.976
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.497,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.898.732

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 458.959	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.196.456**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.094.810**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1080447663**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.200
		$	
		$	
		$	
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		$ 519.646	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 31.031.595	$ 1.032.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 832.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.094.810,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.656.356,00	
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 - 8299 - VILLETA	37.251,00	0,800%
-	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	**$4.700.246,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se creó un Classroom por ficha, asignando código de ingreso para garantizar la trazabilidad, control del grupo y separación entre grad
Se proyectó decorosamente la imagen institucional del SENA en todas las actividades académicas y administrativas asignadas.
Se realizó el cargue completo y actualizado de los documentos exigidos para la ejecución pedagógica en el portafolio digital del inst
Se atendieron las fichas asignadas de los grados 10 y 11, dando cumplimiento a la ejecución de las competencias y resultados de apren
Se ejecutaron 140 horas de formación presencial en las IED asignadas de los municipios bajo jurisdicción del Centro, distribuidas en
Se implementaron estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos y metodol
Se socializó el reglamento del aprendiz durante el proceso de inducción
Se brindó apoyo técnico en la verificación del Formato de Autodiagnóstico de la Institución Educativa (GFPIF033)
Se participó en los procesos de articulación curricular, y se diligenció, validó y firmó el Formato GFPIF035

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

RICHARD FERNANDO MAHECHA ROCHA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA
PROFESIONAL G02

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
DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/03/26 11:05:24 USUARIO: SIC - C.C. 1128225776

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-14, 09:02:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080447663

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 12/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICHARD MAHECHA		
Documento	CC1128225776	**Dirección**	CL 7 #14 - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	8540950
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PACHO	**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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	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 1128225776	RICHARD FERNANDO MAHECHA ROCHA	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.895.000	$ 303.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.895.000	$ 236.900	0,522	$ 1.895.000	$ 9.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.895.000	$ 37.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.900

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
$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 1.895.000	$ 303.200	$ 236.900	$ 9.900	$ 37.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.900	$ 0	$ 587.900

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-12, 03:14:07 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2026
Empresa	RICHARD MAHECHA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1128225776
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1080447663
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	135329144
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 587.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 303.200	$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 236.900	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	$ 9.900	$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	1	$ 37.900	$ 0
			SubTotales:	$ 587.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 587.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdeavila	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-16-5:29 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	5526	**Fecha Solicitud**	2026-02-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**		950911 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-CUND	
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
RICHARD FERNANDO MAHECHA ROCHA	CC: 1128225776	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-17	2026-02-17	CUNDINAMARCA / PACHO	CUNDINAMARCA / EL PEÑON	0,5	No	50	1	4.737.497,00	235.178,00	235.178,00	53.096,00	288.274,00	Impartir formación profesional a las fichas 340948 SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS grado décimo y 3147105 SISTEMASTELEINFORMÁTICOS grado undécimo del programa de Articulación con la media técnica en la IED Antonio Nariño del municipiode El Peñon en l
				2026-02-18	2026-02-18	CUNDINAMARCA / PACHO	CUNDINAMARCA / EL PEÑON	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**235.178,00**	**53.096,00**	**288.274,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

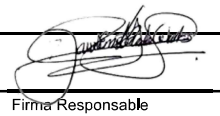
Impartir formación profesional a las fichas 340948 SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS grado décimo y 3147105 SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS grado undécimo del programa de Articulación con la media técnica en la IED Antonio Nariño del municipio de El Peñon en l

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdeavila	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-16-5:29 p. m.	

Identificacion:	79519367	Nombre:	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA



Firma Responsable

Verificado Por:	ADRIANA PATRICIA RUBIANO OSSA	Fecha Verificación:	16/02/2026 12:07:26

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

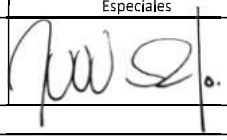
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Villeta, 23 de febrero 2026**	**Código Regional :**	25
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Richard Fernando Mahecha Rocha	**Código Centro:**	9509
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1128225776	**Fecha de elaboración:**	**19 de febrero 2026**

En desarrollo de la comisión No. 5526 durante los días 17 y 18 del mes de febrero de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
	Otros gastos de transporte entre terminales y la ciudad, según circular 2-2025-000137 del 11/06/2025		
17 y 18 de febrero de 2026	Pacho - El Peñon - Pacho	Terrestre	53,096.00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	53,096.00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del 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 informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Richard Fernando Mahecha Rocha	**Nombre completo:**	Harby Enrique Quintero Espitia	**Nombre completo:**	David Ernesto Avila Cubillos
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9268074	**Cargo:**	Coordinador de Programas Especiales	**Cargo:**	Subdirector CDAE
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2026.03.11 14:30:11 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Pacho, 23 de Febrero de 2026

PRESENTADO A:
David Ernesto Ávila Cubillos
Subdirector CDAE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
5526	17 de febrero de 2026	18 de febrero de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Pacho	Cundinamarca / CDAE	El Peñon

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional a las fichas 340948 SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS grado décimo y 3147105 SISTEMASTELEINFORMÁTICOS grado undécimo del programa de Articulación con la media técnica en la IED Antonio Nariño del municipio de El Peñon.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 17-02-2026

1. Se da inicio a la competencia Mantener equipos de cómputo según procedimiento técnico (Grado 11)
2. Se Identifican los diferentes tipos de equipos de cómputo (de escritorio, portátiles, servidores y dispositivos móviles), describiendo sus principales características y usos.
3. Se reconoce la estructura general de una computadora.
4. Se analiza el microprocesador como unidad central de procesamiento.
5. Se describe la tarjeta madre, identificando sus partes principales
6. Se relacionan los componentes de la estructura de la computadora

Dia 2: 18-02-2026

1. Se da inicio a la competencia Resultado de Aprendizaje de la Inducción
2. Se exploran intereses ocupacionales y áreas laborales con base al Proyecto de vida
3. Se fortalecen habilidades sociales y de comunicación
4. Se elabora la de matriz DOFA personal
5. Se explica la historia del SENA y su estructura organizacional
6. Se da lectura y comprensión del reglamento del SENA

RESULTADOS:

- Se dio cumplimiento al objetivo del desplazamiento, impartiendo formación profesional a las fichas 340948 (grado décimo) y 3147105 (grado undécimo) del programa de Articulación con la Media Técnica en la IED Antonio Nariño del municipio de El Peñón.
- Se inició formalmente la competencia **"Mantener equipos de cómputo según procedimiento técnico"**, logrando que los aprendices identificaran los diferentes tipos de equipos de cómputo (de escritorio, portátiles, servidores y dispositivos móviles) y reconocieran sus principales características y aplicaciones.

- Los estudiantes comprendieron la estructura general de una computadora, identificando sus componentes principales, el funcionamiento del microprocesador como unidad central de procesamiento y la importancia de la tarjeta madre dentro del sistema.
- Se desarrolló el Resultado de Aprendizaje correspondiente a la Inducción, fortaleciendo en los aprendices el conocimiento institucional del SENA, su historia, estructura organizacional y reglamento.
- Se promovió la construcción del proyecto de vida mediante la exploración de intereses ocupacionales, el análisis de habilidades sociales y la elaboración de la matriz DOFA personal, contribuyendo al desarrollo integral de los estudiantes.
- Se evidenció participación activa, disposición para el aprendizaje y apropiación de los contenidos trabajados durante las jornadas académicas.

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

1. Listados de asistencias
2. Evidencias fotográficas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Inicio Competencia Mantener equipos de cómputo en grado 11 y resultado de aprendizaje de la inducción en grado 10.	Aprendices Instructor SNA	18 de Febrero del 2026

CONCLUSIÓNES:

- El desplazamiento permitió garantizar la continuidad y calidad del proceso formativo en el marco del programa de Articulación con la Media Técnica, cumpliendo satisfactoriamente con la programación académica establecida.
- Las actividades desarrolladas fortalecieron tanto las competencias técnicas en mantenimiento de equipos de cómputo como las competencia de inducción relacionada con el proyecto de vida y el sentido de pertenencia institucional.
- La formación presencial facilitó la interacción directa con los aprendices, favoreciendo la comprensión de los contenidos y el acompañamiento pedagógico oportuno.
- Se cumplió integralmente el objetivo planteado en la orden de viaje No. 5526, evidenciando impacto académico positivo en los grados décimo y undécimo del programa Sistemas Teleinformáticos en la IED Antonio Nariño del municipio de El Peñon.

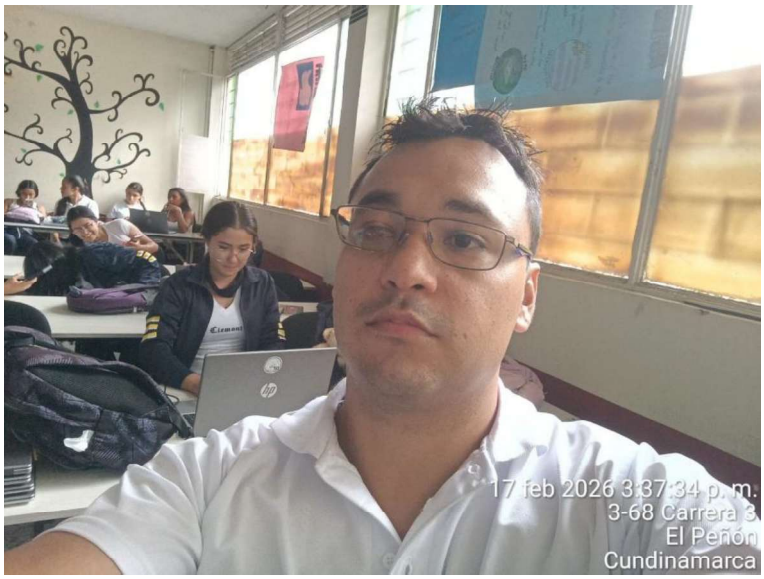
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Richard Fernando Mahecha Rocha	

VISTO BUENO SUPERVISOR

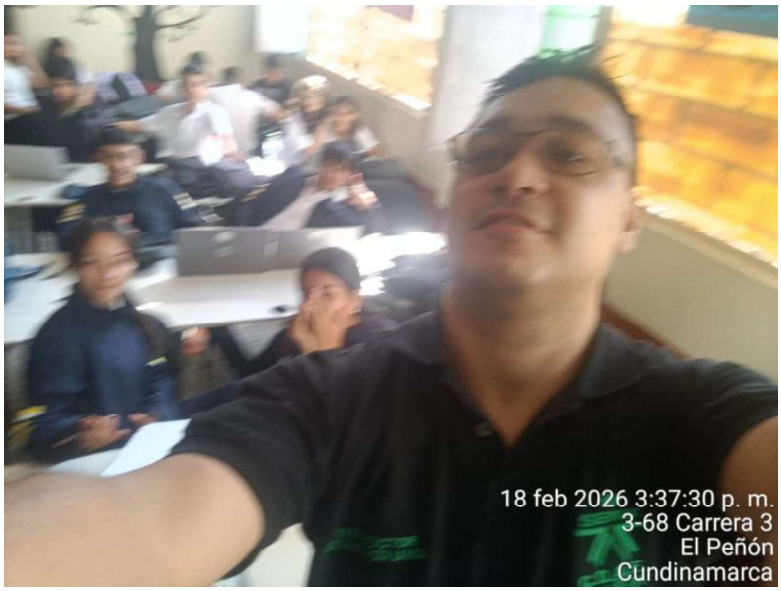
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Programas Especiales	Harby Enrique Quintero Espitia	

EVIDENCIAS


17 feb 2026 3:37:34 p. m.
3-68 Carrera 3
El Peñón
Cundinamarca


17 feb 2026 3:37:52 p. m.
3-68 Carrera 3
El Peñón
Cundinamarca


18 feb 2026 3:37:27 p. m.
3-68 Carrera 3
El Peñón
Cundinamarca


18 feb 2026 3:37:30 p. m.
3-68 Carrera 3
El Peñón
Cundinamarca

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL | VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA | CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 17/02/2026

REGIONAL:	Cundinamarca	CENTRO DE FORMACIÓN:	C.D.A.E.	CIUDAD/MUNICIPIO:	El Peñon.
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	Sistémas Teleinformáticos			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA)	3147106

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS	☑	PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES	☐	MATRICULA	☐

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1073603553	Heidy Katerine	Triana Martinez	Estudiante	tricinakaterine79@gmail.com	3212326050	Heidy
2	TI	1013269613	Katherin Alejandra	Rodriguez Santana	Estudiante	rodriguezSantana katherin alejan@gmail.com	3123066933	Alejandra
3	TI	1030605655	Kelly Johanna	Peña Restrepo	Estudiante	kellygonzalez@gmail.com	3125186112	
4	TI	1073625374	Yaile Alejandra	Padilla Bravo	Estudiante	yaelsaavedra@gmail.com	3138790979	Alejandra
5	TI	1072338552	Michel Dayana	Moreno Rusinque	Estudiante	Michelmoreno rusinque8728@gmail.com	3204930670	Dayana
6	TI	1030503607	Laura dayanna	Lopez Triana	Estudiante	(cuuuq753@gmail.com	3213350660	Laura Lopez
7	T.I	1073603454	Wilmer Albey	Bohorquez Balbosa	Estudiante	bohorquezbalbosa wilmer@gmail.com	3147260917	Wilmer B.
8	T.I	1072339147	Andres felipe	Triana Tinjaca	Estudiante	andrestinjaca2009@gmail.com	3105597467	Andres T.
9	T.I	1069053467	Yudy Triana	Paola Gomez	Estudiante	yudyTriana46@gmail.com	3222061577	Yudy T.
10	T.I	1073732870	Lizeth Mariana	Gutierrez Triana	Estudiante	lizethTrianaSanca27@gmail.com	3224642340	Lzeth G.
11	T.I	1076955926	Laura camila	Castro Benavidez	Estudiante		3164258425	Laura C.
12	T.I	1073603977	Esthban Martinez	Nelson Wilches	Estudiante	Esthbanwilchessena@gmail.com	3227077599	Esteban M
13	T.I	1073603004	Johan Duvan	Bustos Santana	Estudiante	JohanDuvanBustosSantana0358@gmail.com	3122624485	Johan Bustos
14	C.C	1073602020	Kevin Snyder	Buitrago Bermudez	Estudiante	Buitragokevin160@gmail.com	3223079483	
15	T.I	1073603758	Sharith Thatiana	Mayo Calderon	Estudiante	Mayocalderonsharithatiana@gmail.com	3204047193	Sharith M.
	T.I	1069877807	Paula Valentina	Osorio Osorio	Estudiante	cvalegg6@gmail.com	3025378564	Paula Osorio

Powered by CamScanner

16	T.I	1072338631	Angie Juliana	Garcia Tiria		gtirie.juliana@gmail	3209A731	
17	T.I	1072338631	Valeria	Arias Silva		valeriaariassilva@gmail.com	8738535737	Valeria Arias.
18	T.I	1029284173	Sarey valeria	PinedaPineda		Pinedasaray631@gmail.com	3142511704	Sara pineda.
19	T.I	1072338631	Cristian Santiago	Cardenas Bustos			3227206199	Cristian Cardenas
20	TI	1044536711	Luis Miguel	HernandezGuzón			322 3381678	Miguel Hernandez
21	TI	1019998394	Valeria Linares A	Linares Acosta	3115911965	Valeria Linares	1019998394	Valeria Linares
22								
23								
24								
25								

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

Powered by CamScanner

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

VERSION: 3

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

CÓDIGO: GFPI-PL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 18 de Febrero de 2026

REGIONAL: Cundinamarca | CENTRO DE FORMACIÓN: CIAE | CIUDAD/MUNICIPIO: El Peñon

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Sistemas Telemáticos | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN (APLICA PARA PRUEBAS Y MATRICULA): No. 3409480

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS [x] | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES [ ] | MATRICULA [ ]

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No:	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO	FIRMA
1	TI	1078[illegible]325	Samuel	Medina Tiwanca		Smedinatiwana@gmail.com	3132725521	Samuel M.
2	TI	1073604734	Andrea	Carabaño A.		Ajcarabanoardy@gmail.com	3227459181	Andrea C.
3	TI	1073604730	JENNIFER GABRIELA	LUGO MOYANO		lugojennifer121@gmail.com	3209172358	Jennifer L
4	TI	1072338669	Dayana	Sarmiento			3112790160	Dayana S...
5	TI	1010724284	Nicol	Mendez			3112274161	Nicol
6	TI	1072338550	Nonna	Gaviero		Nicolgaviero@gmail.com	3233277777	Nonna
7	TI	1023[illegible]	Maria Seipa	Benavides		Mariaalejandra@gmail.com	3142523115	Maria Seipa
8	TI	1072[illegible]	Keidy Lozada	Arevalo		Keidylozada15@gmail.com	3125791929	Keidy Lozada
9	TI	1141316118	Juan José Holguin	Garzon		JJHolguinG@gmail.com	3117441114	Juan
10	TI	1073633404	Camilo Vásquez Sau	Saavedra		Andres Camilovasquez10@gmail.com	3208685647	Camilo V.
11	TI	1073605581	Juliana Ovalle	Castellanos		Julianaovalle151@gmail.com	3204787210	Juliana Ovalle
12	TI	1013138046	Nicolas Castro	Castro		castrohnicolas@gmail.com	3102654324	Nicolas Castro
13	TI	1072338658	Karen Liseth	Castro Varela		Castrolisethkaren@gmail.com	321 3932685	Karen C.
14	TI	1072375514	Breiner Santiago	Castillo Linares		valebalba@gmail.com	3114665043	Santiago C.
15	TI	1072338514	Juan Pablo	Gonzalez Arevalo		Juanpagon0116@gmail.com	3223422052	Juan Pablo A.

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdeavila	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-02-25-7:25 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19626	**Fecha Solicitud**	2026-02-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-25	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	Instructor			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3826	**Dependencia Solicitante**		950911 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - INTEGRACION CON LA MEDIA-CUND	
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
RICHARD FERNANDO MAHECHA ROCHA	CC: 1128225776	CONTRATISTA	Autorizada	2026-02-26	2026-02-26	CUNDINAMARCA / PACHO	CUNDINAMARCA / SUPATA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	235.178,00	117.589,00	53.096,00	170.685,00	Impartir formación profesional a la ficha 3409513 PROGRAMACION DE SOFTWARE del programa de Articulación con la mediatécnica en la IED Nuestra Señora de la Salud del municipio de Supatá en las competencia Resultado de Aprendizaje de laInduccion
											Totales Solicitud de Comisión			**117.589,00**	**53.096,00**	**170.685,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional a la ficha 3409513 PROGRAMACION DE SOFTWARE del programa de Articulación con la media técnica en la IED Nuestra Señora de la Salud del municipio de Supatá en las competencia Resultado de Aprendizaje de la Induccion

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79519367	Nombre:	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

Firma Responsable

Verificado Por:	ADRIANA PATRICIA RUBIANO OSSA	Fecha Verificación:	25/02/2026 18:41:06

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

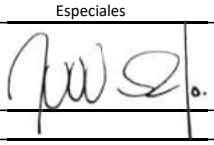
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Supatá, 26 de febrero 2026**	**Código Regional :**	25
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Richard Fernando Mahecha Rocha	**Código Centro:**	9509
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1128225776	**Fecha de elaboración:**	**03 de marzo 2026**

En desarrollo de la comisión No. 19626 durante los días 26 del mes de febrero de 2026 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
26 de febrero de 2026	3-2025-000137 11/06/2025 Pacho - Supatá - Pacho	Terrestre	53,096.00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	53,096.00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del 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 informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Richard Fernando Mahecha Rocha	**Nombre completo:**	Harby Enrique Quintero Espitia	**Nombre completo:**	David Ernesto Avila Cubillos
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9268074	**Cargo:**	Coordinador de Programas Especiales	**Cargo:**	Subdirector CDAE
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	 Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2026.03.06 11:58:34 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Pacho, 03 de marzo de 2026

PRESENTADO A:
David Ernesto Ávila Cubillos
Subdirector CDAE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
19626	26 de febrero de 2026	26 de febrero de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Supatá	Cundinamarca / CDAE	Supatá

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional a la ficha 3409513 PROGRAMACION DE SOFTWARE del programa de Articulación con la media técnica en la IED Nuestra Señora de la Salud del municipio de Supatá en las competencia Resultado de Aprendizaje de la Induccion

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Dia 1: 26-02-2026

1. Se identifican los logos y símbolos del SENA elaborando fichas informativas
2. Se exploran el himno del SENA
3. Se realiza un ensayo sobre el impacto del SENA en los aprendices
4. Se explica la historia del SENA y su estructura organizacional
5. Se da lectura y comprensión del reglamento del SENA

RESULTADOS:

- Los aprendices reconocen y diferencian los símbolos institucionales (escudo, bandera y logo-símbolo) mediante la creación de material didáctico.
- Se fomentó el sentido de pertenencia a través del análisis del himno y la reflexión escrita (ensayo) sobre el impacto de la institución en su proyecto de vida.
- El grupo comprende la evolución del SENA y cómo su estructura organizacional facilita los procesos de formación profesional integral.
- Se establecieron las bases de los derechos y deberes mediante la lectura dirigida del Reglamento del Aprendiz.

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

1. Listados de asistencias
2. Evidencias fotográficas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evaluación de comprensión del Reglamento del Aprendiz	Richard Fernando Mahecha	26 de Febrero del 2026

CONCLUSIÓNES: • La jornada permitió que los aprendices de la ficha 3409513 iniciaran su proceso formativo con claridad sobre la misión de la entidad. Se destaca la disposición de los estudiantes de la IED Nuestra Señora de la Salud para integrar los conceptos técnicos de la programación con los valores institucionales del SENA.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Richard Fernando Mahecha Rocha		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Programas Especiales	Harby Enrique Quintero Espitia	

EVIDENCIAS









Supatá

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) Impartir formación a la ficha 3409513 Programación de Software. IED Nuestra Señora de la Salud

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Juan Pablo Garcia	1013273097			Aprendiz	I.E.D. NSS	Pabloantoniogarcia2023@gmail.com	3123493567		
2	MANUEL GUERRERO	1079232656			APRENDIZ	I.E.D. NSS	Manuelguerrero168@gmail.com	3118265915		
3	KAROL ORDOÑEZ	1070392770			Aprende	I.E.D. NSS	sofia.ordonez0554@gmail.com	3219485819		
4	simon Pulido	1011209288			Aprendiz	I.E.D. N.SS	Pulidorisimon7c.@gmail.com	3138896318		Simon Pulido
5	Santiago Rodriguez	1011207408			Aprendiz	I.E.D. N.SS.	Manuelguerrero35@gmail.com	3133469626		
6	Kevin Avendaño	1073600310			Aprendiz	I.E.D. N.SS.	ksarodriguez11@gmail.com	3213883574		
7	Andres Pulido	1079233042			Aprendiz	I.E.D.N.SS	Andres7sofidoe gmail.com	3114772382		
8	Nora Gómez	1079232957			Aprendiz	I.E.D.N.SS.	GomezPulidoNora.204@gmail.com	3212253357		
9	Mabel Villamil Serrato	1073604169			Aprendiz	I.E.D.N.S.S	Mabelvillamilu@gmail.com	3122192833		
10	Meylan Pelaez L.	1034299229			Aprendiz	I.E.D.N.S.S.	meylanpelaezluna@gmail.com	3202642708		
11	Karol Gonzalez	1079232978			Aprendiz	I.E.D.N.SS	Kantogonzalez@gmail.com	3222823524		Karol G
12	Jhan Mora R.	1076244526			Aprendiz	I.E.D. N.SS	Johanmora982@gmail.com	3213366860		JhanMora
13	Yolbran Herrera	1013621953			Aprendiz	I.E.D. N.S.S	yolbranyma@ymail.com	3213348689		
14	Juan Movera	1079233021			Aprendiz	I.E.D N.S.S	Juliadiaz.cuimbera@gmail.com	3202659118		
15	Claudia Gonzalez	1079253008			Aprendiz	I.E.D. N.S.S	claudiacamilagonzalez@gmail.com	3234970120		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

Supatá

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 26 DEL MES DE Febrero DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formación a la ficha 3409513 Programación de Software. IED Nuestra Señora de la Salud

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Maria José Macías	1012921231			Aprendiz	I.E.D.N.SS	lararagoss@gmail.com	3123222087		
17	Laura Emily	1025667241			aprendiz	I.E.D.N.SS	laura@gmail.com	3105097160		
18	Valeria Mendoza	1079328893			Aprendiz	I.E.D.N.SS	mendozamendozavaleria@gmail.com	3124270808		Valeria
19	Paula Castillo	1079232420			Aprendiz	I.E.D.N.SS	Paulacast@gmail.com	3222728689		
20	Martin Ramos	1023491421			Aprendiz	IED NSS	martinramosbanos@gmail.com	3102308181		
21	Nicolas Villamarin	1091232874			Aprendiz	IED.NSS	nro532951@gmail.com	3202327552		

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pacho, 15 de marzo de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Villeta

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	**1253758118**	**Lizeth Mariana Mahecha Bachiller**	**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,

Nombre: Richard Fernando Mahecha Rocha
C.C. 1.128.225.776

REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

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

38224886-4

240036154

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1253758118

Indicativo Serial 240036154

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradur [X] Notaria [ ] Numero [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de [ ] Código A E S

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - PACHO PACHO E.S.E.HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MAHECHA	BACHILLER

Nombre(s)

LIZETH MARIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2025 Mes MAY Día 02	FEMENINO	B	POSITIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - PACHO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	25055610142467

Datos de 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: BACHILLER GONZALEZ MARIA ZAYDE

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1073609510	COLOMBIA

Datos de padre o madre *(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: MAHECHA ROCHA RICHARD FERNANDO

Documento de identificacion (Clase y numero)	Nacionalidad
CC No. 1128225776	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MAHECHA ROCHA RICHARD FERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1128225776	

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 2025 Mes MAY Día 08	DANIEL MATIZ NIETO Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:TOMO 1; FOLIO 99;08/05/2025

NÚMERO DE PREPARACIÓN 118936422