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 VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**69166-291306**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA CRISTINA LOPEZ VELASQUEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.112.102.132	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	malopezv@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	87496911961
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
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:	9129890/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**9526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA, ORIENTANDO PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL... DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN CAMPESINA, CONFORME A ORIENTACIONES INSTITUCIONA..

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.318.333
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 32.372.917
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.500,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.580.833

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.500	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 415.369	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.152.869**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.058.682**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1082064278**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.895.000	$ 1.895.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
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		$ 515.287	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 24.135.685	$ 1.019.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.011.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.058.682,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.152.869,00	
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 - 8523 - CALI	0,00	0,000%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	15.459,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.764,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.696.277,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe mensual contractual de actividades

informe de legalizacion de viaticos mes de abril

planilla de seguridad mes de abril

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

MARIA CRISTINA LOPEZ VELASQUEZ
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,

MYRIAM ISAB CORDOBA BELALCAZAR
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
LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/05/26 15:53:19 USUARIO: SIC - C.C. 1112102132

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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	2026-05-14, 09:55:57 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	MARIA CRISTINA LOPEZ VELASQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1112102132
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082064278
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	307222752
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 561.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 303.200	$ 700
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 236.900	$ 600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 19.800	$ 100
		SubTotales:		$ 559.900	$ 1.400
		Total a Pagar:			$ 561.300

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!

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2026-05-14, 09:59:40 AM **Tipo Planilla:** I: Planilla independientes **Número Planilla:** 1082064278

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

PAGADO 14/05/2026

Datos del Aportante

Razón Social	MARIA CRISTINA LOPEZ VELASQUEZ		
Documento	CC1112102132	**Dirección**	CL 9A #28 A - 111 SEGUNDO PISO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167529913
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 303.200	$ 700	$ 303.900
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 19.800	$ 100	$ 19.900
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 236.900	$ 600	$ 237.500
Total Pagado				$ 559.900	$ 1.400	$ 561.300

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de Seguridad Social

Tienda
SIMPLE OI

Estado de la transacción
Transacción éxitosa

Fecha de la transacción
14 de mayo de 2026 a las 9:56 a. m.

CUS
307222752

Referencia Nequi
M04194907

¿Cuánto?
$ 561.300,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
172.29.10.57

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1112102132

Factura de comercio
1082064278

Tu plata salió de:



Disponible

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, 20 de abril de 2026

PRESENTADO A: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
(SUBDIRECTOR)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
38426	13 de abril de 2026	17 de abril de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
Buga – Dagua- vijes– Buga	Centro Agropecuario de Buga	Dagua/ Valle Del Cauca Vijes / Valle Del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a los aprendices del Técnico en Producción Agropecuaria, ficha **3441348,** ficha **3440921** y ficha **3441325** de la estrategia Campesena

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: **13/04/2026**
Desplazamientos ruta de ida: BUGA-DAGUA
Medio de transporte: Terrestre
Hora de inicio: 8:00 AM
Hora Fin: 5:00 PM
Actividades ejecutadas
Programa: Técnico en Producción Agropecuaria.
Ficha: 3441348
Institución Educativa y/o población: sede Etnoeducativa san pedro Claver - corregimiento de juntas
Competencia: promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social
Resultado de aprendizaje: redimensionar permanentemente su proyecto de vida de acuerdo con las circunstancias del contexto y con visión prospectiva.
Actividades de aprendizaje: Identificar los conceptos claves del emprendimiento de acuerdo con el desarrollo del plan de negocio
Desplazamientos ruta de regreso: DAGUA-BUGA

Día 2: 15/04/26
Desplazamientos ruta de ida: BUGA-VIJES
Medio de transporte: Terrestre
Hora de inicio: 8:00 AM
Hora Fin: 5:00 PM
Actividades ejecutadas
Programa: Técnico en Producción Agropecuaria
Ficha**:** 3441325

Institución Educativa y/o población: Población Campesina- Junta de acción comunal el tambor vijes.
Competencia: Promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social.
Resultado de aprendizaje: redimensionar permanentemente su proyecto de vida de acuerdo con las circunstancias del contexto y con visión prospectiva.
Actividades de aprendizaje: Identificar los conceptos claves del emprendimiento de acuerdo con el desarrollo del plan de negocio.
Desplazamientos ruta de regreso: VIJES-BUGA

Día 3: **17/04/2026**
Nota: No se impartió formación al ser día cívico el 17 de abril de 2026, según lineamientos del SENA.
Se efectúa reintegro del viatico y se adjunta soporte

RESULTADOS:

1. Se Identificaron las necesidades de la comunidad de acuerdo al contexto territorial, cultural y creencias
2. Se aplicaron estrategias de participación comunitaria en la formulación, elaboración, ejecución, seguimiento y control de proyectos de acuerdo a técnicas y normatividad vigente

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

1. Registro Fotográfico
2. Listado de asistencia
3. Tiquetes de transporte terrestre

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
ACTIVIDAD: ASOCIAR LAS COMPETENCIAS EMPRENDEDORAS AL LOGRO DE OBJETIVOS PERSONALES.	Aprendices de las fichas **3441348- 3441325 – 3440921**	abril 2026

CONCLUSIONES:
1. Se concluye que se lograron los objetivos de la comisión, se logró la apropiación de los conocimientos por parte de los aprendices de las fichas **3441348- 3441325 – 3440921**, en la competencia de la fase de planeación , se logró una buena interacción con el grupo mostrando motivación y asertividad para el desarrollo de las actividades propuestas.
2. Se concluye que los aprendices comprenden las actividades relacionadas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
María Cristina López Velasquez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

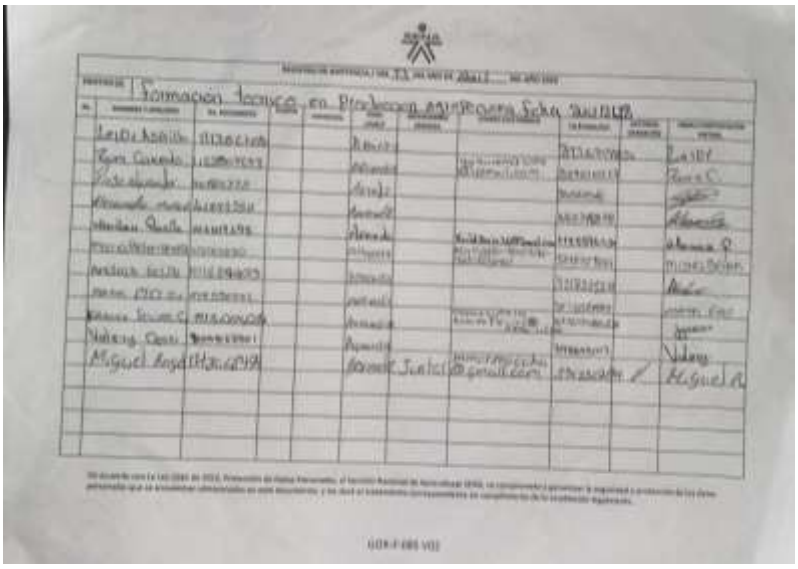
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

Coordinador Académico	Edison Steve Rodríguez Forero	

Dia 1. Evidencia fotográfica DAGUA - abril 13 de 2026



Listado de asistencia DAGUA – abril 13 de 2026



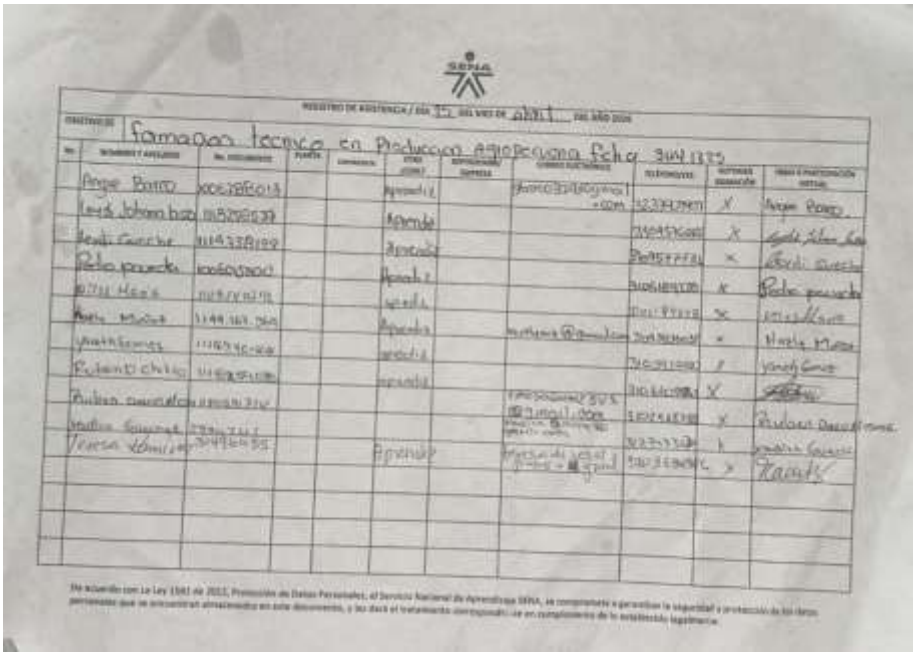
Tiquetes ida y regreso DAGUA– abril 13 de 2026



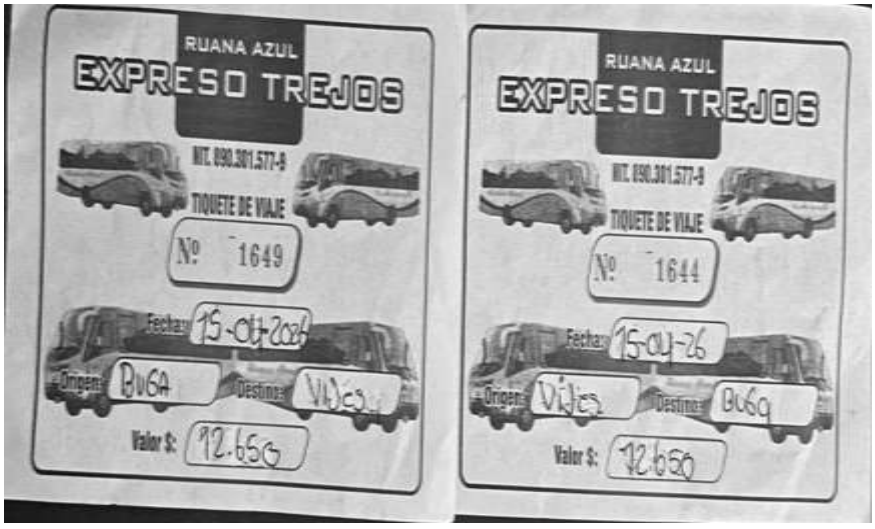
Dia 2. Evidencia fotográfica vijes - abril 15 de 2026



Listado de asistencia Vijes– abril 15 de 2026



Tiquetes ida y regreso Vijes– abril 15 de 2026



Dia 3 Nota: 17 de abril de 2026 se hace reintegro ya que se declaró día cívico

Bancolombia

Comprobante en línea

4 May 2026 09:53

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 277648113

Comercio
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Referencia 1
186.30.122.172

Fecha
4 May 2026 09:53

Referencia 2
1112102132

Número de factura
132716

Referencia 3

Descripción del pago
COM 38426 DE TRANSPORTE

Valor del Pago
$220.685

Número de comprobante
TR260504095312uX1B8F

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 1961**

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	1112102132
Nombre del Obligado:	MARIA CRISTINA LOPEZ VELASQUEZ
Teléfono de Contacto:	3167529913
Correo Electrónico del Pagador:	crislopezm1907@gmail.com
IP:	186.30.122.172

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	132716
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	04/05/2026
Ticket ID:	132716
Transacción/CUS:	277648113
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	COM 38426 DE TRANSPORTE

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	1007
Total:	220685
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 27 de marzo de 2026	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	38426	**Fecha Solicitud**	2026-03-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-03-27	**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	3626	**Dependencia Solicitante**	912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER
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
MARIA CRISTINA LOPEZ VELASQUEZ	CC: 1112102132	CONTRATISTA-Instructor Economía Campesina	Autorizada								1,5	4.737.500,00	235.177,00	352.766,00	283.288,00	636.054,00	VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral a los aprendices del Programa de Tecnico en Produccion Agropecuaria, ficha 3441348, ficha 3440921 y ficha 344132
				2026-04-13	2026-04-13	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / DAGUA	0,5	No	50							
				2026-04-15	2026-04-15	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / VIJES	0,5	No	50							
				2026-04-17	2026-04-17	VALLE DEL CAUCA / BUGA	VALLE DEL CAUCA / DAGUA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**352.766,00**	**283.288,00**	**636.054,00**	

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: 2026/03/27 16:32:13 -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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHlmrojas	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 27 de marzo de 2026	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir formacion profesional integral a los aprendices del Programa de Tecnico en Produccion Agropecuaria, ficha 3441348, ficha 3440921 y ficha 344132

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14701974	Nombre:	LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	YAMILETH BOCANEGRA QUINTERO	Fecha Verificación:	27/03/2026 15:45:16

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
Cédula de ciudadanía: 14701974
Usuario SIIF: MHlmrojas
27/03/2026 4:32:27 p. 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.

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 2 de Febrero del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
CALI

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:

TI	1116075746	Valeria Lopez Velasquez	Hijo(a)

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,



MARIA CRISTINA LOPEZ VELASQUEZ
C.C. 1112102132

República de Colombia

NOTARIA SEGUNDA DE TULUÁ
ACTA DE DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO PARA FINES EXTRAPROCESALES
(DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1.989 ARTICULO 1)

En Tuluá (Valle del Cauca), a los **veinticinco (25) día(s) del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2.025)**, ante mí, **JANETH GONZÁLEZ ROMERO, NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO, EN PROPIEDAD.** ** * * **Compareció (eron) MARIA CRISTINA LOPEZ VELASQUEZ.** Quien (es) manifestó (aron): **"Me (nos) identifico (amos) con la(s) cédula(s) de ciudadanía No(s) 1.112.102.132 expedida(s) en Andalucia (Valle del Cauca), residente (s) en la Manzana 15 casa 32 del barrio Bosques de Maracaibo del municipio de Tuluá (Valle del Cauca). Con el(los) No(s) de Tel(s) 316 752 9913, profesión u oficio: Instructora, de estado civil soltera sin unión marital de hecho.**". A quien (es) se le (s) advirtió que la presente declaración es bajo la gravedad del juramento y de las implicaciones penales que acarrea jurar en falso, acto seguido expresa (n) el (la-los) compareciente (s) que no tiene (n) impedimento legal para rendir esta declaración juramentada y que su finalidad es hacerla valer como prueba sumaria ante lo siguiente: ***LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE.*** Acto seguido expone (n) lo siguiente: **"POR MEDIO DE LA PRESENTE DECLARACIÓN MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SOY MADRE CABEZA DE FAMILIA, TENGO UNA HIJA DE NOMBRE VALERIA LOPEZ VELASQUEZ DE CATORCE (14) AÑOS DE EDAD, IDENTIFICADA CON LA TARJETA DE IDENTIDAD NÚMERO 1.116.075.746, ASI MISMO MANIFIESTO, QUE MI HIJA VALERIA LOPEZ VELASQUEZ DEPENDE ECONÓMICAMENTE DE MIS INGRESOS Y DE MI CUIDADO, YA QUE SU PADRE NUNCA LA RECONOCIÓ, SOY YO QUIEN LE SUMINISTRA TODO LO NECESARIO PARA LA SUBSISTENCIA Y VIVIMOS BAJO EL MISMO TECHO, ES TODO." ***

NOTA: MINUTA PRESENTADA POR EL COMPARECIENTE

CON CONOCIMIENTO INFORMADO POR LA NOTARIA DE SUS POLITICAS SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PERSONALES, CONFORME A LA LEY 1581 DE 2.012, SOLO PARA LO RELACIONADO CON TRAMITES NOTARIALES Y LOS QUE EXIJAN ORGANISMOS O ENTIDADES DEL ORDEN LEGAL.- EL (LOS-LA) DECLARANTE(S) MANIFIESTA(N) QUE LEYO (ERON) Y REVISO (ARON) SU DECLARACION ENCONTRANDOLA CORRECTA Y EXACTA EN SU CONTENIDO Y QUE NO OBSERVA(N) EN ELLA ERROR Y POR CONSIGUIENTE CUALQUIER DATO O INFORMACION QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA POR LO QUE NO EFECTUARA RECLAMO ALGUNO DESPUES DE FIRMADA.ES TODO. DERECHOS $ 18.900, IVA: $3.591OTROS. (Resolución 00585 del 2.025). **AAVH**

Maria cristina Lopez V

MARIA CRISTINA LOPEZ VELASQUEZ
DECLARANTE

JANETH GONZALEZ ROMERO
NOTARIA SEGUNDA DE TULUÁ (V) EN PROPIEDAD

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

NUIP 1.116.075.746

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43922597

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 03 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** W 4 B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA VALLE TULUA

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LOPEZ	VELASQUEZ

Nombre(s)
VALERIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes 03 Día 31	FEMENINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA VALLE TULUA HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	10587281 - 5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
LOPEZ VELASQUEZ MARIA CRISTINA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC # 1.112.102.132 ANDALUCIA (VALLE)	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
LOPEZ VELASQUEZ MARIA CRISTINA

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC # 1.112.102.132 ANDALUCIA (VALLE)	maria cristina lopez v

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 2011 Mes 04 Día 04	Camilo Bustamante Ruiz Notario Tercero

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

ESPACIO PARA NOTAS

LA PRESENTE INSCRIPCION SE ASENTO CONFORME AL ART 1DE LA LEY 54 DE 1989 ACTA# 31.

NOTARIA 3a. TULUA

NOTARIA TERCERA TULUA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR BANARANJO S.A. NIT. 890.013.711-6 10383 10-2008

EL SUSCRITO NOTARIO TERCERO DE TULUA VALLE
CERTIFICA QUE
La presente partida es fiel y autentica copia
Tomada De su original que reposa en esta Notaría,
al LIBRO 02 folio 43922597
VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES
Y TIENE VALIDEZ PERMANENTE
TULUA VALLE, DICIEMBRE (23) DE 2022

CAMILO BUSTAMANTE ALVAREZ
NOTARIO TERCERO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.116.075.746**

LOPEZ VELASQUEZ

APELLIDOS

VALERIA

NOMBRES



valeria lopez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-MAR-2011**

TULUA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

31-MAR-2029 **B+** **F**

FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

11-DIC-2018 ANDALUCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-3100700-01062673-F-1116075746-20190218 **0064**517402A 1 51042917