

 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)		Código Regional		25
			Código Centro		950910
			Fecha Elaboración		Julio de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
		ID de Proceso		27533-341981	
REGIONAL CUNDINAMARCA					
CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: GILBERTO BARAJAS			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 80.279.315			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: gbarajas@sena.edu.co			Número de Cuenta: 38500000819		
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: 9010324/2026		Nº Compromiso SIIF 5926		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: ARTICULACIÓN - SISTEMAS TELEINFORMATICOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNÓLOGO Y/O TÉCNICO PARA EJECUTAR DE MANERA AUTÓNOMA Y TEMPORAL LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN CORRESPONDIENTES AL NIVEL TÉCNICO DEL PROGRAMA DE			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 24.161.235	
Número de pago 6				Valor Total del Contrato: \$ 47.374.970	
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 19.423.738	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 434.273		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.171.770		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.070.693		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio		Junio	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		89536173	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999	
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		\$ 517.177			
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -	
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.024.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.938.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.070.693,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.631.670,00	
				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 37.053,00 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 \$4.700.444,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Registrar juicios por RAP trabajado; generar reporte de juicios al cierre.					
Se publicaron de forma secuencial las guías pedagógicas en PDF, indicando claramente: -Competencia -Resultado de aprendizaje -Actividades formativas -Criterios de evaluación.					
Se proyectó decorosamente la imagen institucional del SENA en todas las actividades académicas y administrativas asignadas.					
Se realizó el cargue parcial y actualizado de los documentos exigidos para la ejecución pedagógica en el portafolio digital del instructor en OneDrive, conforme a los lineamientos institucionales.					
Se atendieron las fichas asignadas de los grados 10 y 11, dando cumplimiento a la ejecución de las competencias y resultados de aprendizaje establecidos en el cronograma académico del Centro.					
Se ejecutaron 160 horas mensuales de formación presencial en las IED asignadas de los municipios bajo jurisdicción del Centro,					
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					
GILBERTO BARAJAS 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,					
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)					

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89536173	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$561.400	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	237.500	0		0		0	0	0	0	237.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.900				19.900	0	0	19.900			199	19.900	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80279315	GILBERTO BARAJAS		BARRIO OBRERO CASA 30 E	3124689730	betobarajas72@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLETA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89536173	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$561.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																		
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	TAP	VST	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 80279315	BARAJAS GILBERTO	59	0			N																	230301	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS005	1.900.000	30	237.500	14-23	1.900.000	30	2	19.900		0	0	0	0	0	0	0	0	0



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

Usuario que Genera Reporte:MHdeavilaDAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-025-950910CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-06-01-4:57 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	116926	Fecha Solicitud	2026-06-01	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.	2026-06-01	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	Pernocata Último día Comisión	Porcentaje Pernocata	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
GILBERTO BARAJAS 1	CC: 80279315	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-16	2026-06-17	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / PUERTO SALGAR	1,5	No	50	1,5	4.737.497,00	251.640,00	377.460,00	56.813,00	434.273,00	Impartir formacion profesional integral a la ficha 3155121 Y de la IED POLICARPA SALAVARRIETA y3409504 de la IED PUERTO LIBRE en la competencia VERIFICACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE DATOS y OPERACIÓN DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS respectivament
Totales Solicitud de Comisión														377.460,00	56.813,00	434.273,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
Impartir formacion profesional integral a la ficha 3155121 Y de la IED POLICARPA SALAVARRIETA y3409504 de la IED PUERTO LIBRE en la competencia VERIFICACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE DATOS y OPERACIÓN DE HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS respectivament	

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

Firma Responsable



**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:	2026-06-01-4:57 p. m.	

Verificado Por:	YUDI KATERIN HERRERA GUALDRON	Fecha Verificación:	01/06/2026 16:22:28
-----------------	-------------------------------	---------------------	---------------------



Versión: 02

Código:
GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Villeta 16 y 17 de JUNIO de 2026	Código Regional :	25
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Gilberto Barajas	Código Centro:	950910
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	80279315	Fecha de elaboración:	Villeta 17 de JUNIO de 2026

En desarrollo de la comisión No. 116926 durante el día 16 y 17 del mes de JUNIO 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
16-17 de JUNIO de 2026	Villeta -Puerto Salgar	Terrestre	\$ 56.813,00

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: \$ 56.813

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.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Gilberto Barajas	Nombre completo:	HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA	Nombre completo:	DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9010324	Cargo:	COORDINADOR ARTICULACIÓN	Cargo:	Subdirector
Firma:		Firma:		Firma:	

Firmado
digitalmente por
AVILA CUBILLOS
DAVID ERNESTO
Fecha: 2026.06.18
18:11:30 -05'00'



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Villeta 17 de Junio de 2026		
PRESENTADO A: David Ernesto Ávila Cubillos, subdirector de Centro.		
ORDEN DE VIAJE No: 116926	FECHA DE INICIO: 16 de Junio de 2026	FECHA DE FINALIZACION: 17 de Junio de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Puerto Salgar	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial Villeta	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha 3155121 de la IED POLICARPA SALAVARRIETA, del municipio de Puerto Salgar en la competencia REALIZAR MANTENIMIENTO INTEGRAL DE LOS SISTEMAS DE CÓMPUTO SEGÚN PROCEDIMIENTO Y MANUALES TÉCNICOS y la ficha 3409504 en la IED PUERTO LIBRE de la inspección de Puerto Libre, municipio de Puerto Salgar en la competencia CARACTERIZAR HERRAMIENTAS INFORMATICAS SEGÚN CONTEXTO TECNOLÓGICO DE LA ORGANIZACIÓN.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Día 1: 16 de Junio de 2026; ficha 3155121 • Toma de asistencia de los aprendices pertenecientes a la ficha 3155121 de la IED POLICARPA SALAVARRIETA, del municipio de Puerto Salgar. • Confirmación y control de participación de los aprendices durante la jornada formativa. • Introducción de la temática programada para la sesión de formación. • Entrega y orientación de la guía de aprendizaje correspondiente. • Desarrollo de la guía mediante actividades teóricas, prácticas y uso de material de apoyo. • Acompañamiento a los aprendices para aclarar inquietudes y fortalecer los conocimientos adquiridos.		



Día 2: 17 de Junio de 2026; ficha 3409504

- Toma de asistencia de los aprendices pertenecientes a la ficha 3409504 en la IED PUERTO LIBRE de la inspección de Puerto Libre, municipio de Puerto Salgar
- Confirmación y control de participación de los aprendices durante la jornada formativa.
- Entrega de software sugerido para la sesión de formación.
- Instalación del programa en cada uno de los equipos de los aprendices.
- Apoyo y desarrollo de la formación.
- Acompañamiento a los aprendices para aclarar inquietudes y fortalecer los conocimientos adquiridos y culminación de la sesión.

RESULTADOS:

- Registro y control de la asistencia.
- Identificación del tema de la sesión.
- instalación y practica del software sugerido para la sesión.
- Comprensión de los contenidos teóricos y prácticos.
- Aplicación de los conocimientos adquiridos.
- Resolución de dudas y fortalecimiento del aprendizaje.

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

1. Acta.
2. Fotografías
3. Listado de asistencia.

COMPROMISOS

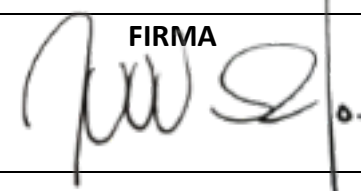
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Entrega de evidencias	Aprendices ficha 3155121 Ficha 3409504	16 de Junio de 2026 17 de junio de 2026

CONCLUSIONES: Durante la sesión se consolidaron conocimientos sobre mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de cómputo, junto con el uso adecuado de herramientas y el cumplimiento de normas de seguridad. Esto favorece el desarrollo de habilidades para identificar, diagnosticar y resolver fallas en los equipos y en el manejo de herramientas de edición de documentos.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GILBERTO BARAJAS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
		



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2025OBJETIVO(S) DEFINIR LOS PARÁMETROS DE LA RED.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLAN T	CONT	OTRO	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	JEISON ALEXANDER AVENDAÑO CARPINTERO	1058200618	Pto Salgar			3155121	yeisonaalexanderavendanocarpintero@gmail.com	1073323912		Jeison Avendaño
2	JUAN ALEJANDRO BELTRAN ROJAS	1073323004	Pto Salgar			3155121	beltranrojasalejandro86@gmail.com	1054555374		
3	JUAN DAVID CAMPOS HENAO	1054556202	Pto Salgar			3155121	juandavidcamposhenao@gmail.com	1073322659		
4	CARLOS ENRIQUE CHACON JIMENEZ	1054550414	Pto Salgar			3155121	carlosenriquechacon@gmail.com	1054549916		
5	ISIS YILENA CORDOBA MEDINA	1073324167	Pto Salgar			3155121	isisyilenac@gmail.com	1072747090		Isis Cordoba
6	JUAN ESTIVEN ESCARRAGA OYOLA	1021678295	Pto Salgar			3155121	escarragajuan44@gmail.com	1054557417		
7	STEPHANY GARCIA RIVERA	1058200306	Pto Salgar			3155121	stephany.river1010@gmail.com	1073323583		Stephany Garcia
8	VALENTINA GRAJALES SALAZAR	1054553064	Pto Salgar			3155121	grajalesvalentina10@gmail.com	1073322751		Valentina
9	ZAIDA YALENA GUZMAN MAHECHA	1073323133	Pto Salgar			3155121	yalenamahecha@gmail.com	1073323165		Zaida Mahecha
10	LEIDY VIVIANA HERRERA LONDOÑO	1073323912	Pto Salgar			3155121	herreradolonoleidyviviana@gmail.com	3107537196		Leidy H.

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.

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 16 DEL MES DE junio DEL AÑO 2025OBJETIVO(S) DEFINIR LOS PARÁMETROS DE LA RED.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	P L A N T	C O N T	O T R O	DEPEN DENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EX T.	AUTO RIZA GRAB ACIÓ N	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
11	DANNA SOFIA JULIO LOPEZ	1054555374	Pto	Salgar		3155121	dannasofiajuliolopez@gmail.com	3115654296		Danna Sofia Julio
12	JHONY ALEXANDER MARQUEZ GOMEZ	1073322659	Pto	Salgar		3155121	marquezjhony2008@gmail.com	3249322716		Jhony Márquez
13	YADIR ALONSO MARTINEZ MEDINA	1058199965	Pto	Salgar		3155121	yadiralonsomartinezmedina@gmail.com	3113610295		Yadir Martínez
14	SAMUEL DANIEL MUÑOZ JIMENEZ	1054549916	Pto	Salgar		3155121	samuldanielmunozjimenez9@gmail.com	3122975238		
15	JOSE DAVID ORTEGA MUÑOZ	1072747090	Pto	Salgar		3155121	dmunos221@gmail.com	3118403668		Jose David Ortega
16	LESLY ANGELICA OSORIO CALVO	1054557417	Pto	Salgar		3155121	lesly9osprio@gmail.com	3122910628		Lesly osorio
17	DARWIN ANDRES PALACIOS ALVAREZ	1073323583	Pto	Salgar		3155121	darwinandrespalacioalvarez@gmail.com	3233420304		Darwin Palacios
18	MANUEL DAVID ROMERO ORTIZ	1073322751	Pto	Salgar		3155121	manueldavidortizromero@gmail.com	1073322513		Manuel David Romero
19	JORGE LUIS RUBIANO DIAZ	1058200455	Pto	Salgar		3155121	jerpollo@hotmail.com	3216901818		JLRO RUBIANO
20										
21										
22										

uerdo 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
nales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 17 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S) CARACTERIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS SEGÚN CONTEXTO TECNOLÓGICO DE LA ORGANIZACIÓN.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	planta	contratista	Otro, ¿cuál?	DEPENDENCIA / EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EX T.	AUTORIZACIÓN GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	BEIRA MORENO ELIANA	1054557893	Pto libre		3409504		elianabieramoreno23@gmail.com	3218625414	X	Eliana P.
2	DIAZ RAMIREZ JHOLIANA ANDREA	1070964073	Pto libre		3409504		bd215158@gmail.com	3155943634	X	Andrea Diaz
3	FAJARDO CAMBEROS MARIANA	1073323695	Pto libre		3409504		camberosmariana43@gmail.com	3185036710	X	Mariana Fajardo
4	GARZON MARTINEZ SANTIAGO	1056778974	Pto libre		3409504		jamesgonzalez1983.2811@gmail.com	3166267778	X	santiago M
5	HENAO MIRA ALEX URIEL	1096214399	Pto libre		3409504		alexurielvenalmira@gmail.com	3171638143	X	Alex Daniel H
6	LLANO QUIROZ VALERI SOFIA	1022975244	Pto libre		3409504		danelisquirozramires@gmail.com	3203722564	X	Valeri.
7	MARTINEZ MENDEZ JHON HENRY	1033651693	Pto libre		3409504		martinezmendezjhonhenry@gmail.com	3163246298	X	Jhon Henry
8	MORALES RENDON SERGIO	1073324817	Pto libre		3409504		moralesrendonsergio@gmail.com	3207254489	X	Sergio M
9	NARANJO GUERRA AYLIN SORANYI	1058201032	Pto libre		3409504		naranjoaylin331@gmail.com	3203373743	X	Aylin N.
10	ORTEGA AREIZA ALAN MAURICIO	1073323352	Pto libre		3409504		ortegaalena920@gmail.com	3180015420	X	Alan
11	PALACIO ARANGO KEVIN ESTIBEN	1058201254	Pto libre		3409504		Kevinpalacioarango@gmail.com	3177213288	X	Kevin
12	RAMIREZ VALENCIA ANTONY	1036223854	Pto libre		3409504		antonyramirez521@gmail.com	3217210318	X	Antony

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.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.028.495.379**
BARAJAS TRIANA

APELLIDOS
SAMUEL

NOMBRES
Samuel Barajas
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-MAY-2011**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
24-MAY-2029
FECHA DE VENCIMIENTO
03-AGO-2018 VILLET
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ **M**
G S RH SEXO

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA



P-1532800-01042357-M-1028495379-20181026 0062844386A 1 49939189



PROCESO			
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS			
NOMBRE DEL FORMATO			
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Villeta, 15 de julio 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:

T.I.	1028495379	SAMUEL BARAJAS TRIANA	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
GILBERTO BARAJAS
C.C. 80279315