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	Setiembre de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	45641-623567

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDWIN GIOVANNI MURILLO SILVA	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	80.282.451	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	egmurillo@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550477400075388
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:	9000797/2026	Nº Compromiso SIIF	3926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: ARTICULACIÓN - ASISTENCIA ADMINISTRATIVA - 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	01/09/2026	Al	30/09/2026	Saldo Anterior del Contrato:	$ 15.949.574
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	$ 48.638.303
Valor Bruto Pago:		$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 11.212.077

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	$ 472.407	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 5.209.904		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.103.914	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

		Setiembre	Agosto			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	618035403	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.103.914,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.669.804,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	I	$ 9.900	$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299 - VILLETA	37.358,00	0,800%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 520.990		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.035.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.605.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		VALOR A PAGAR	$4.700.139,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1) Se realizó seguimiento a los juicios por RAP trabajado teniendo en cuenta la planeación pedagógica y la programación de mallas curriculares de las IED para las fichas 3409489 – 3409484 – 3409485 – 3409470 – 3409471 – 3409289 - 3155080

2) Se creó un Classroom por ficha, asignando código de ingreso para garantizar la trazabilidad, control del grupo y separación entre grados 10° y 11°.

15(Se ejecutaron 173,70 horas mensuales de formación presencial en las IED asignadas de los municipios bajo jurisdicción del Centro, distribuidas en jornadas de mañana y tarde según el cronograma autorizado por la Coordinación Académica.

16(Se realizó socialización de los programas para la vigencia 2027 – 2028 para la IED Instituto Nacional de Promoción Social en las instalaciones del centro de formación

22(Se descargan y aplican los documentos actualizados en la plataforma compromiso SENA

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

EDWIN GIOVANNI MURILLO SILVA
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

17/09/26 20:34:01 USUARIO: SIC - C.C. 80282451

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	80282451-	EDWIN GIOVANNI MURILLO SILVA	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
8	2026	8	2026

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
94695319	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Cra 1 Sur No 1a 114 barrio puerto leticia	VILLETA	25875	CUNDINAMARCA	25	8445369		edwinmurillos.0522@gmail.com	8299	1.896.000	1	2026/09/02	618035403

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	237.000	0		0		0	237.000	0	0	0	237.000	0		0	0	237.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	303.400	0	0	0	0	0	0	303.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	11.400	0	0	11.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	9.900		0	0	9.900

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	9.900	0	0	99	9.900

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	303.400	303.400
SALUD	237.000	237.000
RIESGOS LABORALES	9.900	9.900
CCF	11.400	11.400
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	561.700	561.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	80282451	MURILLO SILVA EDWIN GIOVANNI	EPS005	230201	CCF24																			1.896.000	1.896.000	1.896.000	1.896.000	0			303.400	0	0	237.000	0

PAGADO

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

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:	2026-07-31-11:11 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	176626	**Fecha Solicitud**	2026-07-30	**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.**	2026-07-31	**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
EDWIN GIOVANNI MURILLO SILVA	CC: 80282451	CONTRATISTA	Autorizada	2026-08-19	2026-08-19	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / GUADUAS	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	201.312,00	100.656,00	56.813,00	157.469,00	Apoyar el desarrollo de las pruebas world skills como evaluador de sala de la ficha 3147157 del colegio Parroquial la Consolata del municipio de Guaduas
											Totales Solicitud de Comisión			**100.656,00**	**56.813,00**	**157.469,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Apoyar el desarrollo de las pruebas world skills como evaluador de sala de la ficha 3147157 del colegio Parroquial la Consolata del municipio de Guaduas

ORDENADOR DEL GASTO

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



Firma Responsable

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Guaduas 19 de agosto de 2026**	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Edwin Giovanni Murillo Silva	**Código Centro:**	**9509**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	80282451	**Fecha de elaboración:**	22-ago-26

En desarrollo de la comisión No. 176626 durante los días 19 del mes de agosto 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
19/08/2026	Villeta - Guaduas -Villeta	Terrestre	56.813
	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:	Edwin Giovanni Murillo Silva	**Nombre completo:**	Harby Enrique Quintero Espitia	**Nombre completo:**	David Ernesto Avila Cubillos
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9000797	**Cargo:**	Coordinador Programas Especiales	**Cargo:**	Subdirector encargado de centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2026.08.28 12:02:19 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Villeta Cundinamarca, 25 de agosto de 2026

PRESENTADO A:
David Ernesto Ávila Cubillos – Subdirector Encargado de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 176626	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19-08-2026	**19-08-2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Guaduas	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Cundinamarca – CDAE Villeta	**Parroquial la Consolata**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Apoyar el desarrollo de las pruebas world Skills en el colegio parroquial la consolata de Guaduas de la ficha 3147157

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realiza la labor de apoyo de jurado de la sala para apoyar el desarrollo de las pruebas world skills

RESULTADOS:

1. Se aplicaron las pruebas as 23 aprendices dentro de la competencia elaboración de documentos

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografía de la formación
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

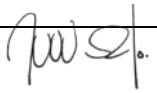
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Revisión y entrega de resultados	Jurados sala y jurados virtuales	24 de agosto 2026
2. Realizar retroalimentación a los instructores líderes de ficha	Jurado sala	27 de agosto 2026

CONCLUSIÓNES:
1. Se resalta el compromiso del colegio y de los aprendices hacia las actividades del SENA y el apoyo brindado al desarrollo de las pruebas world skills 2026

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Edwin Giovanni Murillo Silva	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de programas especiales	**Harby Enrique Quintero**	


Guaduas, Cundinamarca
19 de agosto de 2026
Colegio Parroquial La Consolata

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 19 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Apoyar las pruebas world skills ponaguzal la Gobernación

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Daniel Esteban Saldarriaga Quijano	1018460068			Aprendiz	IED	Saldariaga@gmail.com	3106371162		Daniel Saldarriaga
	Gabriela Gonzalez Hernandez	1034665279			Aprendiz	IED	gabriela.gonzalez@gmail.com	3132429805		Gabriela Gonzalez
	Ana Sophia Ramirez	1027977068			Aprendiz	IED	katsoffii@gmail.com	3023076694		Ana Sophia
	Ileyn Yudelly Montoya Ramirez	1.078.396.424			Aprendiz	IED	ileynyudellimontoya1003@gmail.com	3227136369		Ileyn
	Laura Daniela Rodriguez Lora	1014009188			Aprendiz	IED	daniela.r165@gmail.com	3228700012		Laura Rodriguez
	Maria Fernanda Salazar Hurtado	1077977078			Aprendiz	IED	mariafernandasalazarmusteo@gmail.com	3143598084		Maria Fernanda Salazar Hurtado
	Isabella Soto Ortiz Romero	1072662503			Aprendiz	IED	Isabellaortiz010@gmail.com	3208430280		Isabella Ortiz
	Maria Camila Sotelo Salazar	1026741624			Aprendiz	IED	Sotelosalazarmaria camila@gmail.com	3223006856		Camila Sotelo
	Valery Sofia Gutierrez Rodriguez	1032426864			Aprendiz	IED	gutierrezvalerysofia@gmail.com	3213040058		Valery Gutierrez
	Sofia Castro Olaya	1069337153			Aprendiz	IED	sofiacastro000@gmail.com	3104821143		Sofia Castro
	Laura Sofia Cifuela Perilla	1073483228			Aprendiz	IED	laura.sofi.cifuelaperilla21@gmail.com	3106832101		Laura Cifuela
	Juliana Ramirez Alvarez	1020060455			Aprendiz	IED	Julianaramirezalvarezpp@gmail.com	3228976609		Juliana Ramirez
	Simon Fuenks Munoz	1143926553			Aprendiz	IED	Simonfuenks@gmail.com	3125133878		Simon Fuenks
	Mathew Alvarez Rodriguez	1021625005			Aprendiz	IED	mathewalvarezsilva@gmail.com	3137972420		Mathew
	Guillermo Alejandro Leal Silva	1014904305			Aprendiz	IED	guillermoalejandrolealsilva@gmail.com	3208615888		

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

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 202 6

OBJETIVO (S) Apoyar las pruebas World Skills Paraguay la Consolata

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Juliana Maturana	1078926046		Aprendiz	Ieo	Aprendiz				Sophia. M
	Juliana Segura	1078396432		Aprendiz	Ieo	aprendiz	segscolivieras@gmail.com	3204126026		Juliana Segura
	Emilin Calderon	1040878596		Aprendiz	Ieo	aprendiz	emilincalderon@icloud.com	3104779466		Emilin Calderon
	Juan Andres Peña medina	1028700272		Aprendiz	Ieo	aprendiz	juanandrespenamed18@gmail.com	3125317772		Juan. P
	Samuel David Jimenez Rodriguez	1016039426		Aprendiz	Ieo	aprendiz	samueldavidjimenezrodriguez@gmail.com	3132791082		Samuel Jimenez
	Edwin Murillo	80182431		X	Instructor	Actividades	egmurillo@sena	3105037241		

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHkfiguere	KAREN LORENA FIGUEREDO ROJAS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2026-08-13-12:26 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	193326	**Fecha Solicitud**	2026-08-13	**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.**	2026-08-13	**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	

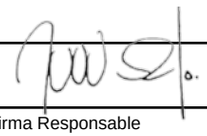
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EDWIN GIOVANNI MURILLO SILVA	CC: 80282451	CONTRATISTA	Autorizada	2026-08-20	2026-08-20	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / QUEBRADANEGRA	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	201.312,00	100.656,00	56.813,00	157.469,00	Impartir formación profesional integral a la ficha 3157474 del Técnico en asistencia administrativa de la IED La Magdalena en la competencia Atencion al cliente aplicando los conceptos al diseño de estrategias en el desarrollo del proyecto productivo
											Totales Solicitud de Comisión			**100.656,00**	**56.813,00**	**157.469,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional integral a la ficha 3157474 del Técnico en asistencia administrativa de la IED La Magdalena en la competencia Atencion al cliente aplicando los conceptos al diseño de estrategias en el desarrollo del proyecto productivo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	79596025	Nombre:	HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA



Firma Responsable

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Quebrada Negra 20 de agosto de 2026**	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Edwin Giovanni Murillo Silva	**Código Centro:**	**9509**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	80282451	**Fecha de elaboración:**	25-ago-26

En desarrollo de la comisión No. 193326 durante los días 20 del mes de agosto 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
20/08/2026	Villeta - Quebrada Negra -Villeta	Terrestre	56.813
	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:	Edwin Giovanni Murillo Silva	**Nombre completo:**	Harby Enrique Quintero Espitia	**Nombre completo:**	David Ernesto Avila Cubillos
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9000797	**Cargo:**	Coordinador Programas Especiales	**Cargo:**	Subdirector encargado de centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO Fecha: 2026.08.28 11:56:43 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Villeta Cundinamarca, 25 de agosto de 2026

PRESENTADO A:
David Ernesto Ávila Cubillos – Subdirector Encargado de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 193326	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20-08-2026	**20-08-2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Quebrada Negra	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Cundinamarca – CDAE Villeta	**IED La Magdalena**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha 3255082 del Técnico en asistencia administrativa de la IED La Magdalena en el proceso de aplicación al proyecto productivo dentro del rol de evaluador de proyectos del equipo ejecutor

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Orientar formación a la ficha 3255082 del técnico en Asistencia Administrativa
2. Se apoya el proceso de diseño e implementación del componente innovación en los proyectos productivos.

RESULTADOS:

1. Reingeniería en los proyectos productivos aplicando los ejercicios contables para revisar costos y beneficios con experiencias vividas en el mercado local

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografía de la formación
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

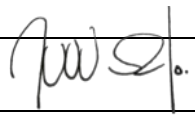
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Cuadro de Costos	Aprendices	27 de agosto 2026
2. Análisis de costos	Aprendices e instructor SENA	30 de agosto 2026

CONCLUSIÓNES:
1. Se resalta la importancia de valorar los gustos de los clientes de la región y el enfoque en apoyar la economía popular y campesina fomentando el valor agregado de la región.
2. Se evidencia la carencia del enfoque a proyectar estas ideas como proyecto de vida para la región

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Edwin Giovanni Murillo Silva	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales	**Harby Enrique Quintero**	


09:15 a. m.
20 de ago 2026
Jue
Nota: la magdalena, Quebrada Negra
Código de Foto: B9W23AUKKN1NWG

REGISTRO DE ASISTENCIA / D A 26 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir formacion LED La Magdalena Ficha 3255082

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Liz Montero	1077973831			Aprendiz	LED	lizcfetoni montero 1430 @gmail.com	3106801040		
	Karen Espitia	1069646409			Aprendiz	LED	Dayespitia.9@gmail.com	3144158089		
	Danna Pereira C	1083005715			Aprendiz	LED	dannaperiraortiz20@gmail.com	3132216759		Danna P.
	Karol Perez	1009366932			Aprendiz	LED	karolmp0711 24@gmail.com	3102522644		KaraP
	Sara Gaitan	1076906480			Aprendiz	LED	saravalentina0526@gmail.com	3775145030		
	Gabriela Montero	1019997755			Aprendiz	LED	gabrielamontero1@gmail.com	3243365801		Gabriela Montero
	Sofia Gonzales	1070700676			Aprendiz	LED	sofiagonzalez2345@gmail.com	3243825962		Sofia G
	Valentina 6	1088213707			Aprendiz	LED	davidagarzone 99gmail.com	3155977854		Valen G.
	Danna Sierra	1076393302			Aprendiz	LED	dannagsierra@gmail.com	3228206193		DannaSierra
	Diego Blanco	1070347405			Aprendiz	LED	diegocabrgo@gma.	2125820439		Diego Blanco
	Zair Hernandez	1077971094			Aprendiz	LED	zairalejandrahernandezvalera@gmail.com	312 377 3194		Zair H
	Paula Rodriguez	1025146891			Aprendiz	LED	Paurod2110@gmail.com	3202462858		
	Ian Yabis Idrobo	1077971811			Aprendiz	LED	Yabis1947@gmail.com	3208478738		I Idrobo
	Edwar Murillo	1006[illegible]745		X	ordenador	Administrativo	egmurillo@sena	3105062151		

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 al cumplimiento de lo establecido legalmente.

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:	2026-08-25-3:56 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	203526	**Fecha Solicitud**	2026-08-25	**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.**	2026-08-25	**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

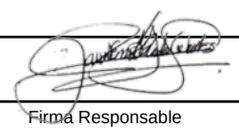
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EDWIN GIOVANNI MURILLO SILVA	CC: 80282451	CONTRATISTA	Autorizada	2026-08-28	2026-08-28	CUNDINAMARCA / VILLETA	CUNDINAMARCA / GUADUAS	0,5	No	50	0,5	4.737.497,00	201.312,00	100.656,00	56.813,00	157.469,00	Impartir formación profesional integral a la ficha 3146424 del Técnico en asistencia administrativa de la IED Miguel Samper a en la competencia Atencion al cliente aplicando los conceptos al diseño de estrategias en el desarrollo del proyecto product
											Totales Solicitud de Comisión			**100.656,00**	**56.813,00**	**157.469,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación profesional integral a la ficha 3146424 del Técnico en asistencia administrativa de la IED Miguel Samper a en la competencia Atencion al cliente aplicando los conceptos al diseño de estrategias en el desarrollo del proyecto product

ORDENADOR DEL GASTO

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



Firma Responsable

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Guaduas 28 de agosto de 2026**	**Código Regional :**	**25**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Edwin Giovanni Murillo Silva	**Código Centro:**	**9509**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	80282451	**Fecha de elaboración:**	31-ago-26

En desarrollo de la comisión No. 203526 durante los días 28 del mes de agosto 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
28/08/2026	Villeta - Guaduas -Villeta	Terrestre	56.813
	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:	Edwin Giovanni Murillo Silva	**Nombre completo:**	Harby Enrique Quintero Espitia	**Nombre completo:**	David Ernesto Avila Cubillos
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.9000797	**Cargo:**	Coordinador Programas Especiales	**Cargo:**	Subdirector encargado de centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

Firmado digitalmente por AVILA CUBILLOS DAVID ERNESTO
Fecha: 2026.09.07 17:20:46 -05'00'

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Villeta Cundinamarca, 31 de agosto de 2026

PRESENTADO A:
David Ernesto Ávila Cubillos – Subdirector Encargado de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 203526	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	28-08-2026	**28-08-2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Guaduas	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
	Cundinamarca – CDAE Villeta	**IED Miguel Samper Agudelo**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a la ficha 3146424 del Técnico en asistencia administrativa de la IED Miguel Samper a en la competencia Atención al cliente aplicando los conceptos al diseño de estrategias en el desarrollo del proyecto productivo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Aplicar la competencia de servicio al cliente en el desarrollo de la feria empresarial determinando la estrategia para el diseño del Stan y la publicidad a mostrar

RESULTADOS:

1. Se diseñaron los Stan y se dividieron los roles de los aprendices para determinar la puesta en marcha de la feria empresarial

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Fotografía de la formación
2. Listado de asistencia

COMPROMISOS

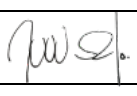
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión del diseño en digital	Instructor SENA	11 de septiembre 2026
2. Retroalimentación y aplicación de reingeniería al diseño	Instructor SENA y aprendices	18 de septiembre 2026

CONCLUSIÓNES:
1. Se resalta el compromiso del colegio y de los aprendices hacia las actividades del SENA y el apoyo brindado a la planeación y desarrollo de la feria empresarial

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Edwin Giovanni Murillo Silva	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de programas especiales	**Harby Enrique Quintero**	


IED Miguel Samper Agudelo
28 de agosto de 2026
11:00 am
Guaduas Cundinamarca

REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 25 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir Formacion Ficha 3146429 de la ICO Miguel Jumper

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	David Santiago Ríos M	1044042539			Aprdz	ICO	miogdavidrs@gmail	3118334249		Santiago
	[illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	Nicolas [illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	Luis Fernando [illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	[illegible]			Aprdz	ICO	[illegible]	[illegible]		[illegible]
	[illegible]	[illegible]		X	Instructor	Antioquia	[illegible]	[illegible]		[illegible]

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 encuentren almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

PROCESO		
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública [X]	Pública Clasificada [ ]	Pública Reservada [ ]

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 17 de septiembre de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

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

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

NUIP - NIP	**1070390622**	**Mariana Murillo Cepeda**	**HIJO**

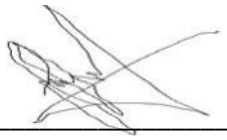
NUIP - NIP	**1077973818**	**Santiago Murillo Cepeda**	**HIJO**
NUIP - NIP	**1077976358**	**Sebastian Murillo Cepeda**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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

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



FIRMA
Nombre: Edwin Giovanni Murillo Silva
C.C. 80282451 de villeta

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1070390622

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41988113

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [1 4 5]

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido: MURILLO

Segundo Apellido: CEPEDA

Nombre(s): MARIANA

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes ENE Día 04

Sexo (en letras): FEMENINO

Grupo Sanguíneo: A

Factor RH: POS

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 10011373-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CEPEDA ORDOÑEZ FLOR ANDREA

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 52657163 DE VILLETA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MURILLO SILVA EDWIN GIOVANNI

Documento de identificación (Clase y número): CC No. 80282451 DE VILLETA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MURILLO SILVA EDWIN GIOVANNI

Documento de identificación (Clase y número): C.C. Nº 80282451 DE VILLETA

Firma

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

Año 2009 Mes ENE Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **53774554**

NUIP 1.077.973.818

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 8 E

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

REGISTRADURIA DE VILLETA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - VILLETA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MURILLO	CEPEDA

Nombre(s): SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2013 Mes SEP Día 30	MASCULINO	A	POSITIVO

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

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	12455291-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: CEPEDA ORDOÑEZ FLOR ANDREA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52.657.163	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MURILLO SILVA EDWIN GIOVANNI

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.282.451	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MURILLO SILVA EDWIN GIOVANNI

Documento de Identificación (Clase y número): CC 80.282.451 — Firma

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 2013 Mes OCT Día 08	ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ FORERO Nombre y firma

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Adhesivo Copia Registro Civil
12773337-9

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA REGISTRADURIA. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 115 DEL DECRETO 1260 DE 1970.

INDICATIVO SERIAL 53774554 TOMO ____ FOLIO ____

10 OCT 2013

ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ FORERO
REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL
VILLETA CUNDINAMARCA

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **57094731**

NUIP 1.077.976.358

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 8 E

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

REGISTRADURIA DE VILLETA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - VILLETA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MURILLO	CEPEDA

Nombre(s): SEBASTIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes FEB Día 19	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA VILLETA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13949049-8

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: CEPEDA ORDOÑEZ FLOR ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52.657.163	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: MURILLO SILVA EDWIN GIOVANNI

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 80.282.451	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MURILLO SILVA EDWIN GIOVANNI

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 80.282.451	

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 2017 Mes MAR Día 06	ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ FOR Nombre y firma

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil 27813095-4

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA.

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

SERIAL 57094731 TOMO — FOLIO —

FECHA DE EXPEDICION
26 ENE 2021

ORLANDO ENRIQUE HERNANDEZ FORERO
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL- VILLETA

Escaneado con CamScanner