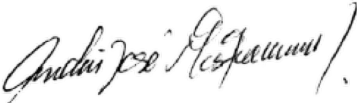


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		68	
			Código Centro		954110	
			Fecha Elaboración		Octubre de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		91533-424747	
REGIONAL SANTANDER						
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		ANDRES JOSE MOSQUERA JARABA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		9.694.641		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		ajmosqueraj@sena.edu.co		Número de Cuenta:		74935636306
IP/N° de contacto:		320896814		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 2023		SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000						NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (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						
N° del contrato:		5862834/2024		N° Compromiso SIIF		15724
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor para orientar la formación profesional integral: titulada y/o complementaria programada en el Centro Agroturístico en la red de conocimiento: agroindustria en el área temática: procesamiento de alimentos				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/10/2024		Al		31/10/2024
Número de pago		9		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 11.163.862
Valor Bruto Pago:		\$ 4.465.545,00		Valor Total del Contrato:		\$ 46.739.371
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 6.698.317
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.545		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.465.545		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.362.647		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Octubre		Setiembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		7942516988		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.786.218		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 223.300		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 285.800		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 18.700		\$ 18.700		Reteica - 8551
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				
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		\$ 379.670				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 446.555				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 34.082.904		\$ 778.000		Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.384.681				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				
						Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.465.545,00
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ficha:3071797-Aplicar las buenas practicas de manufactura-(Del 04 AL 07 de Octubre 15 horas)						
Ficha:3072061-Aplicar las buenas practicas de manufactura-(Del 01 AL 05 de Octubre 15 horas)						
Ficha:3072442-Aplicar las buenas practicas de manufactura-(Del 04 AL 10 de Octubre 30 horas)						
Ficha:3072427-Aplicar las buenas practicas de manufactura-(Del 07 AL 13 de Octubre 30 horas)						
Ficha:3030279-APOYAR LA PRODUCCIÓN Y EL SERVICIO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS.(Del 01 al 02 de Octubre 12 horas)						
Ficha:3094951-Aplicar las buenas practicas de manufactura-(Del 14 AL 21 de Octubre 40 horas)						
Ficha:3094938-Aplicar las buenas practicas de manufactura-(Del 14 AL 19 de Octubre 30 horas)						
Actividad Adicionales:8 Horas Alistamiento del programa. Se preparo Materia Pedagógico para fichas complementaria						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumpli 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						
				ANDRES JOSE MOSQUERA JARABA		
				EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.						
				OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO		
				INSTRUCTOR G20		
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						
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ						
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

BANCO DE BOGOTÁ S.A.

Año Gravable 2023

CERTIFICA

Que, para efectos de lo dispuesto en el Decreto 331 de 1976, el artículo 381 del Estatuto Tributario y según nuestros registros contables el estado de su obligación es la siguiente:

Crédito de Vivienda No.: 657430150
Fecha de Inicio: 2021-11-29 00:00:00 **Plazo (Meses):216**
Tasa: 9.47729

Nombre del(los) cliente(s):

ANDRES JOSE MOSQUERA JARABA

Tipo e Identificación del(los) Cliente(s) :

CC : 9694641

:
:
:

Valor inicial del crédito de vivienda:	\$ 115,528,560.00
Saldo del Crédito de Vivienda a 31-Dic-2023	\$ 107,920,958.00
Saldo del Crédito de Vivienda a 31-Dic-2022	\$ 111,587,122.00
Durante el año 2023 su pago a capital fue	\$ 3,666,164.37
Durante el año 2023 su pago por intereses fue	\$ 4,556,045.00
Durante el año 2023, su pago por otros conceptos fue	
I) Seguros	\$ 606,891.00
II) Timbres, etc.	\$ 0.00
III) Sanciones, etc.	\$ 0.00
IV) Gastos de cobranzas, etc.	\$ 0.00
Total pagado por el año gravable 2023	\$ 8,829,100.37
Total valor deducible para el año gravable 2023	\$ 4,556,045.00

Para constancia de lo anterior se expide en la ciudad de Bogotá el 2024-01-23 00:00:00

Nota: La deducción en préstamos de vivienda y contrato de leasing habitacional, no se puede solicitar como beneficio en forma concurrente. Art. 8 D, 779 de 2003.



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BUCARAMANGA, 2 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BUCARAMANGA

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	1094063284	SOFIA CAMILA MOSQUERA MONSALVE	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,

ANDRES JOSE MOSQUERA JARABA
C.C. 9694641



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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55142039

NUIP 1094063284

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 07 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N 9 C

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

COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Datos del inscrito

Primer Apellido MOSQUERA Segundo Apellido MONSALVE
Nombre(s) SOFIA CAMILA
Fecha de nacimiento Año 2 0 1 6 Mes S e p Día 1 8 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía)
COLOMBIA NORTE DE SANTANDER CUCUTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIF. MED. CLINICA SAN JOSE

Número certificado de nacido vivo

13391510-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos MONSALVE HERNANDEZ YESENIL
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. 52.837.810 SANTAFE DE BOGOTA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MOSQUERA JARABA ANDRES JOSE
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. 9.694.641 DE AGUACHICA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MOSQUERA JARABA ANDRES JOSE
Documento de Identificación (Clase y número) C.C. 9.694.641 DE AGUACHICA Firma *Andrés José Mosquera Jaraba*

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 2 0 1 6 Mes S e p Día 9

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MANUEL JOSE CARRIZOSA ALVAREZ
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Andrés José Mosquera Jaraba
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

MANUEL JOSE CARRIZOSA ALVAREZ
Nombre y firma

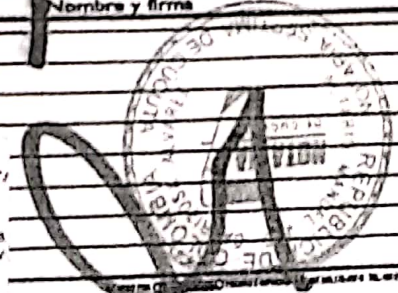
ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA SEPTIMA DE CUCUTA
MANUEL JOSE CARRIZOSA

El serial: 55142039 es fiel y auténtica copia de su original que reposa en el archivo de Registro Civil de esta Notaría.

Este Registro no tiene vencimiento, excepto para Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Celebración de Matrimonio.

Fecha: Cucuta, 19/09/2016 Hora: 15:34:11



RCNMD N° 191213

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

55142039