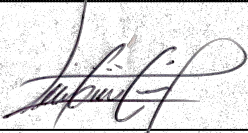


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		68
			Código Centro		954110
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
		ID de Proceso		96789-542510	
REGIONAL SANTANDER					
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LUIS GUSTAVO ESPINOSA PAREDES			Banco a consignar:		
Cédula de Ciudadanía 1.100.959.266			Tipo de cuenta:		
Correo electrónico: lgespinosa@sena.edu.co			Número de Cuenta:		
IP/Nº de contacto: 73849			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 NO		
¿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					
Nº del contrato: 5795835/2024		Nº Compromiso SIIF 6524		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 Institucional de la Enseñanza de Idiomas en el area tematica Bilinguismo			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/11/2024		Al 30/11/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 3.739.641	
Número de pago 11				Valor Total del Contrato: \$ 38.553.000	
Valor Bruto Pago:		\$ 3.739.641,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.739.641		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 \$ 3.739.641		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.192.577		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Noviembre		Octubre	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		31372889	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.495.856		\$ 1.542.120	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 187.000		\$ 192.800	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 239.400		\$ 246.800	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL II		\$ 15.700		\$ 16.100	
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		\$ -			
Dependientes hasta		\$ 373.964			
Salud hasta \$ 753.040		\$ -			
Renta Exenta 25% \$34.082.904		\$ 731.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.730.419					
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.192.577,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.739.641,00	
				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 - 8551 0,00 0,500%	
				0,00 0,500%	
				0,00 0,500%	
				0,00 0,500%	
				0,00 0,500%	
				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 \$3.739.641,00	
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Formacion presencial Ficha 2926134 to Construcccion de edificaciones 10 horas					
Formacion presencial Ficha 2990412 to Programacion de software 20 horas					
Formacion presencial Ficha 2991866 tn Emprendimiento y fomento empresarial 25 horas					
Formacion presencial Ficha 2991749 to Supervision en ventas 20 horas					
Formacion presencial Ficha 3066044 tn Cocina 20 horas					
Desarrollo curricular y alistamiento del proceso formativo ficha 2991749 2 horas					
total horas mes: 97 horas					
Se anexa el pago de la planilla de aportes a salud # 31603765 del mes de noviembre de 2024					
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			<div></div> <div>LUIS GUSTAVO ESPINOSA PAREDES EL CONTRATISTA</div>		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			<div></div>		
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.			JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ 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					
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					



RAZÓN SOCIAL :	LUIS GUSTAVO ESPINOSA PAREDES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100959266
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-19
FECHA DE PAGO:	2024-11-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31372889
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31372889
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.542.120	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.800	\$ 192.800
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.542.120	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 246.800	\$ 246.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.542.120	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.100	\$ 16.100
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 1.542.120	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.900	\$ 30.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 486.600	\$ 486.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/12/2024
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	LUIS GUSTAVO ESPINOSA PAREDES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100959266
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-16
FECHA DE PAGO:	2024-11-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31603765
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31603765
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.542.120	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 192.800	\$ 192.800
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.542.120	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 246.800	\$ 246.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.542.120	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.100	\$ 16.100
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 1.542.120	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.900	\$ 30.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 486.600	\$ 486.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/01/2025
----------------------------------	------------



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San Gil, Noviembre de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

San Gil

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	1186715390	Gustavo Espinosa Marquez	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: Luis Gustavo Espinosa Paredes

C.C. 1100959266

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

5 9 6 1 3 1 0 0

NUIP

1186715390

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

59613100

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☒	Notaria ☐	Número ☐	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de ☐	Código	E	H	B
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - SAN GIL SAN GIL E.S.E.HOSP.REGIONAL DE SAN GIL **

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
ESPINOSA		MARQUEZ	
Nombres			
GUSTAVO			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año	2 0 2 2	Mes	S E P
Día		0 6	MASCULINO
A		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)			
COLOMBIA - SANTANDER - SAN GIL			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	22099610078067

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, indicar el progenitor que indique los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
MARQUEZ DIAZ MARIA JOSE	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1100959046	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, indicar el progenitor que indique los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
ESPINOSA PAREDES LUIS GUSTAVO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1100959266	COLOMBIA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
ESPINOSA PAREDES LUIS GUSTAVO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1100959266	

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	2 0 2 2
Mes	S E P
Día	0 7
OSCAR MAURICIO BAUTISTA LASPRILLA	
Firma y firma	

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	OSCAR MAURICIO BAUTISTA LASPRILLA
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
LIBRO DE VARIOS: FOLIO 88:07/09/2022	

NÚMERO DE PREPARACIÓN 110751912



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LUIS GUSTAVO ESPINOSA PAREDES

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	San Gil	FECHA	Noviembre de 2024	REGIONAL	Santander	CC 1100959266
--------	---------	-------	-------------------	----------	-----------	---------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro Agroturístico

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: COL.PCCNTR.5795835 del 2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC.	X	Franklin Rolando Chacon Lopez	FRANKLIN ROLANDO CHACON LOPEZ
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Jairo López Hernández	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Johon Fredy Sanabria Muñoz	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Silvia Alejandra Perucho Serrano	
CONTABILIDAD	X	Zaida Leny Melgarejo Ballesteros	Zaida Leny Melgarejo B.
TESORERIA	X	Nelcy Mabel Mayorga Pinto	Nelcy Mayorga
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	Johon Fredy Sanabria Muñoz	
BIBLIOTECA	X	Yudith Milagros Martinez Bautista / Liduvina Cortes Duran / Andrea Juliana Celis / Mariana Higuera Bautista	Andrea Juliana Celis
OTRO (LIDER SIGA)	X	Zaida Jeleidy Garcia Jaimes	
OTRO (ADMINISTRACION EDUCATIVA)	X	Erika Johana Gómez Verdugo	Erika Johana Gómez
APOYO AL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS	X	Johon Fredy Sanabria Muñoz / Eileen Erlensi Hurtado Ariza	Eileen Erlensi Hurtado
APOYO NOVEDADES	X	Silvia Fernanda Calderon Porras	
APOYO ETAPA PRODUCTIVA	X	Karen Andrea García Carreño	
APOYO SUPERVISION DE CONTRATOS	X	Nelson Fabian Duarte Peñaloza	Nelson Fabian Duarte Peñaloza
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Johon Fredy Sanabria Muñoz	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1100959266 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 8 de Diciembre de 2024 a las 21:52:32

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.