

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------------|---------|
| <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)<br><br>REGIONAL SANTANDER<br><br>CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                                                      | Código Regional    |                                                 | 68                    |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      | Código Centro      |                                                 | 930910                |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha Elaboración  |                                                 | 19 de Febrero de 2025 |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      | Versión            |                                                 | ENERO - 2.25          |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                        |                    | 14890-445688                                    |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | LUIS ALBERTO GARAY GOMEZ                                                                                                                                                                                                                             |                    | Banco a consignar:                              |                       | BANCOLOMBIA                                                                                      |    |                |         |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 19.479.462                                                                                                                                                                                                                                           |                    | Tipo de cuenta:                                 |                       | AHORROS                                                                                          |    |                |         |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | lagaray@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                  |                    | Número de Cuenta:                               |                       | 60234374626                                                                                      |    |                |         |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6347125                                                                                                                                                                                                                                              |                    | 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 2024 |                       | SI                                                                                               |    |                |         |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | NO                                                                                               |    |                |         |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | NO                                                                                               |    |                |         |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7440105/2025                                                                                                                                                                                                                                         | N° Compromiso SIIF |                                                 | 14125                 | Número de pagos durante la vigencia del contrato                                                 | 10 |                |         |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL PROGRAMA DE ATENCION A LA POBLACION VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO, CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET PL 289 DIAS V/R MES \$ 3.555.872 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10/02/2025                                                                                                                                                                                                                                           | Al                 |                                                 | 28/02/2025            | Saldo Anterior del Contrato:                                                                     |    | \$ 34.254.900  |         |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                 |                       | Valor Total del Contrato:                                                                        |    | \$ 34.254.900  |         |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 2.252.052,00                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                        |    | \$ 32.002.848  |         |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 2.252.052                                                                                                                                                                                                                                         |                    | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 2.252.052                                                                                                                                                                                                                                         |                    | Menos, Retefuente Otros Ingresos                |                       | \$ 0                                                                                             |    |                |         |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 1.378.752                                                                                                                                                                                                                                         |                    | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                  |                       | \$ 0                                                                                             |    |                |         |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Febrero                                                                                                                                                                                                                                              |                    | Enero                                           |                       | Base retención en la fuente a titulo de RENTA                                                    |    | 1.378.752,00   | TARIFA  |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -----                                                                                                                                                                                                                                                |                    | 9480065974                                      |                       | Base retención en la fuente a titulo de ICA                                                      |    | 2.252.052,00   |         |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 1.423.500                                                                                                                                                                                                                                         |                    | \$ 0                                            |                       | Valor base IVA                                                                                   |    | 0,00           |         |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 178.000                                                                                                                                                                                                                                           |                    | \$ 0                                            |                       | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                                          |    | 0,00           | 19%     |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 227.800                                                                                                                                                                                                                                           |                    | \$ 0                                            |                       | Menos Retención en la Fuente                                                                     |    | 0,00           | 0,00%   |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | \$ 0                                            |                       | Menos Retencion IVA                                                                              |    | 0,00           | 15%     |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 7.500                                                                                                                                                                                                                                             |                    | \$ 0                                            |                       | Reteica - 8530 - BUCARAMANGA.                                                                    |    | 16.215,00      | 0,720%  |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    | 0,00           | 0%      |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    | 0,00           | 0%      |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    | 0,00           | 0%      |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    | 0,00           | 0%      |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    | 0,00           | 0,000%  |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    | 0,00           | 0,000%  |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    | 0,00           | 0,000%  |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    | 0,00           | 0,000%  |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 796.784                                                                                                                                                                                                                                           |                    | \$ -                                            |                       |                                                                                                  |    | 0,00           | 0,000%  |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 32.784.341                                                                                                                                                                                                                                        |                    | \$ 460.000                                      |                       |                                                                                                  |    | 1.622,00       | 10,000% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    | 0,00           |         |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    | 0,00           |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                                 |    | 0,00           |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | VALOR A PAGAR                                                                                    |    | \$2.234.215,00 |         |
| SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| ASISTI A LA REUNION CON EL COORDINADOR ACADEMICO A LAS 4 PM EL DIA 10 DE FEBRERO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| ASISTI A LA REUNION PARA ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACION EL DIA 11 DE FEBRERO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| ASISTI A CONCERTAR GRUPOS PARA FORMACION AL BARRIO SURATOQUE EL DIA 10 DE DEFRERO EN HORAS DE LA MAÑANA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| CONCERTE CITA PARA FORMACION EN PANADERIA EN LA FUNDACION EL CENIT PRA PERSONAS CON DISCAPACIDAD COGNITIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | <div></div> |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | LUIS ALBERTO GARAY GOMEZ<br>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;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | Firmado digitalmente por                                                                         |    |                |         |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | Edward Alberto Guerrero Pineda                                                                   |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | Fecha: 2025.02.18 10:02:55                                                                       |    |                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       | EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| NORMAN CARRILLO RAMIREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |
| SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                 |                       |                                                                                                  |    |                |         |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                        |                       |          |                       |  |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|-----------------------|----------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección              | Ciudad-Departamento   | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 19479462                   |    | GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 10 19 58. APTO 702 | BUCARAMANGA-SANTANDER | 6003276  | Si                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |       |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Valor     |
| 2025-01                           | 2025-01 | 1262639865 |  | 9480065974 | I        | 2025/02/14 | 2025/02/13 | NEQUI | \$469,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                    |                |            |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |             |          |         |      |             |          |              |     |        |
|-----------------------------------------------------|----------------|------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|----------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                            |                |            | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |             |          | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                                 | Identificación | Nombres    | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte   | Codigo  | Días | IBC         | Aporte   | Días         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                   |                |            |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$1,423,500 | \$28,500 |         |      | \$1,423,500 | \$34,700 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)         |                |            |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$1,423,500 | \$28,500 |         |      | \$1,423,500 | \$34,700 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) |                |            |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$1,423,500 | \$28,500 |         |      | \$1,423,500 | \$34,700 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                   | CC 19479462    | GARAY LUIS | 230201  | 30   | \$1,423,500 | \$227,800 | EPS005 | 30   | \$1,423,500 | \$178,000 | CCF39  | 30   | \$1,423,500 | \$28,500 | 14-23   | 30   | \$1,423,500 | \$34,700 | 30           | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                                 |                |            |         |      | \$1,423,500 | \$227,800 |        |      | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$1,423,500 | \$28,500 |         |      | \$1,423,500 | \$34,700 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                        |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 19479462                   |    | GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 10 19 58. APTO 702 | BUCAMANGA-SANTANDER | 6003276  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2025-01                           | 2025-01 | 1262639865 | 9480065974 | I        | 2025/02/14 | 2025/02/13 | NEQUI | 0         | \$469,000 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |  |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$227,800       | \$0            | \$0                    | \$227,800     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$34,700        | \$0            | \$0                    | \$34,700      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$34,700        | \$0            | \$0                    | \$34,700      |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$28,500        | \$0            | \$0                    | \$28,500      |  |
| CAJASAN                      | CCF39  | 890,200,106 | 1  | 1         | \$28,500        | \$0            | \$0                    | \$28,500      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$178,000       | \$0            | \$0                    | \$178,000     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$469,000       | \$0            | \$0                    | \$469,000     |  |



**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS**

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Luis Alberto Garay Gomez, identificado(a) con CC número 19479462, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                       |                                      |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN       | CC 19479462                          |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Luis Alberto Garay Gomez             |
| TIPO DE AFILIADO                      | Titular                              |
| PARENTESCO                            | Titular                              |
| FECHA DE NACIMIENTO                   | 02/07/1962                           |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN               | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN            | 10 - Cobertura Integral              |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS        | 01/02/2017                           |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a)                            |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS      | 198 semanas                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS         | 181 semanas                          |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO       | 51 semanas                           |
| RÉGIMEN                               | Contributivo                         |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN        | 01/02/2017                           |
| NIVEL SISBEN                          | No aplica                            |
| EMPLEADOR(ES)*                        |                                      |

CEDULA DE CIUDADANIA 19479462 LUIS ALBERTO GARAY GOMEZ Desde 01/07/2022 - Vigente

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GARAY GOMEZ LUIS ALBERTO** identificado(a) con **CC** número **19.479.462** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de febrero de 1999 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 30 de enero de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

[www.proteccion.com](http://www.proteccion.com)

2025013014284

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **LUIS ALBERTO GARAY GOMEZ** identificado con **CC No. 19479462**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                                    | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI.<br>899999034 | <b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 10/02/2025<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 10/02/2025<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 30/11/2025<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br><b>Clase de Riesgo:</b> 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012488128.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 13 días del mes de febrero de 2025.

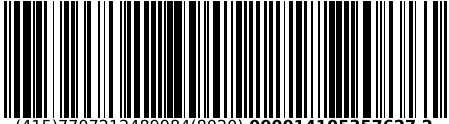
Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.  
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.  
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario          |                                                               | 001                                                                                                                              |                            |
| 2. Concepto 1 3 Actualización de oficio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                   |                                                               | 4. Número de formulario 141053576272                                                                                             |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                   |                                                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000014105357627 2 |                            |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 9 4 7 9 4 6 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 6. DV<br>5                                        | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Bucaramanga |                                                                                                                                  | 14. Buzón electrónico<br>4 |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 |                                                               | 26. Número de Identificación<br>1 9 4 7 9 4 6 2                                                                                  |                            |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 29. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1               |                                                               | 30. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                       |                            |
| 31. Primer apellido<br>GARAY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 32. Segundo apellido<br>GOMEZ                     |                                                               | 33. Primer nombre<br>LUIS                                                                                                        |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |                                                               | 34. Otros nombres<br>ALBERTO                                                                                                     |                            |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 39. Departamento<br>Santander 6 8                 |                                                               | 40. Ciudad/Municipio<br>Bucaramanga 0 0 1                                                                                        |                            |
| 41. Dirección principal<br>CALLE 10 19 58 A P 702                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 42. Correo electrónico<br>mcimalaga@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1<br>3 1 8 3 2 7 2 8 3 8             |                                                               | 45. Teléfono 2                                                                                                                   |                            |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                         |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                              |                                                               | Otras actividades                                                                                                                |                            |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 48. Código 49. Fecha inicio actividad             |                                                               | 50. Código 1 2                                                                                                                   |                            |
| 8 5 5 1 2 0 1 2 1 0 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 8 5 6 0 2 0 1 2 1 0 0 1                           |                                                               | 51. Código 2 3 2 0                                                                                                               |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |                                                               | 52. Número establecimientos                                                                                                      |                            |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| Uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 60. No. de Folios: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| Firma autorizada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |
| 985. Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                   |                                                               |                                                                                                                                  |                            |