



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-16, 11:58:05 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	LIBARDO LINARES ESPINOSA
CEDULA CIUDADANIA	CC 11200326
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1083709567
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	485791159
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 583.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 319.400	\$ 2.200
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 249.500	\$ 1.700
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 10.500	\$ 100
SubTotales:				\$ 579.400	\$ 4.000
Total a Pagar:					\$ 583.400



Fecha creación reporte: 2026-07-16, 12:00:43 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1083709567

Periodo Cotización:

junio de 2026

Periodo Servicio:

junio de 2026

PAGADO 16/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIBARDO LINARES ESPINOSA		
Documento	CC11200326	Dirección	CL 6C #82 A - 25 TORRE 8 AOTO 404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7476961
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	NSP	COR	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	NVT	NCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11200326	LIBARDO LINARES ESPINOSA	59	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.996.000	\$ 319.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.996.000	\$ 249.500	0,522	\$ 1.996.000	\$ 10.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 579.400	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.996.000	\$ 1.996.000	\$ 1.996.000	\$ 0	\$ 319.400	\$ 249.500	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 579.400	\$ 4.000	\$ 583.400



PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2026-07-16, 12:01:35 PM Tipo Planilla: I: Planilla independientes Número Planilla: 1083709567

Periodo Cotización: junio de 2026

Periodo Servicio: junio de 2026

PAGADO 16/07/2026

Datos del Aportante

Razón Social	LIBARDO LINARES ESPINOSA		
Documento	CC11200326	Dirección	CL 6C #82 A - 25 TORRE 8 AOTO 404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7476961
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal	Identificación		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 319.400	\$ 2.200	\$ 321.600
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 10.500	\$ 100	\$ 10.600
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	\$ 249.500	\$ 1.700	\$ 251.200
Total Pagado				\$ 579.400	\$ 4.000	\$ 583.400





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

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 31 de mayo de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

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

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

C.C.	1013115574	Lina Valentina Linares Forero	HIJO
-------------	-------------------	--------------------------------------	-------------



Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

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

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

FIRMA

Nombre: LIBARDO LINARES ESPINOSA
C.C. 11200326

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.013.115.574

Apellidos

LINARES FORERO

Nombres

LINA VALENTINA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.60

Sexo

F

Fecha de nacimiento

14 MAYO 2007

G.S.

B+

Lugar de nacimiento

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición

15 MAYO 2025, BOGOTA D.C.

Fecha de expiración

16 MAYO 2035

Firma

Linares



CO

061344404



Hernán Penagos Giraldo
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL061344404815001<<<<<<<<<<
0705143F3505160COL1013115574<9
LINARES<FORERO<<LINA<VALENTINA

AÑO:	MES	DÍA	PERIODO	ESTUDIANTE ID: 100363626 TI 1013115574	RESPONSABLE
2026	06	09	202660	LINA VALENTINA LINARES FORERO	LINA VALENTINA LINARES FORERO
CONCEPTOS				CARGOS	PAGOS
MATRICULA PREGRADO PRE				\$8,479,300	
					\$8,479,300
TOTALES				\$8,479,300	\$0
VALOR A CANCELAR HASTA 19.07.2026					\$8,479,300
VALOR A CANCELAR HASTA 26.07.2026					\$8,818,472
VALOR A CANCELAR HASTA 02.08.2026					\$9,157,644
--Institución sujeta a inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional. -Acepto los términos y condiciones establecidos en el contrato de matrícula, formalizando mi vinculación con el POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO, Institución Universitaria.					
DOCUMENTO PARA EL ESTUDIANTE					

ESTUDIANTE ID: 100363626 TI 1013115574
LINA VALENTINA
LINARES FORERO
RESPONSABLE:
LINA VALENTINA
LINARES FORERO

HASTA
20260719



REALICE EL PAGO EN		
BANCO DE BOGOTÁ		
BANCO DAVIVIENDA		
FECHA	TOTAL A PAGAR	
19.07.2026	\$8,479,300	
26.07.2026	\$8,818,472	
02.08.2026	\$9,157,644	
RELACION DE CHEQUES		
C. BCO.	No. CHEQUE	C. CHEQUES
VALOR		
EFFECTIVO	8.479.300	
CH DE ESTE BCO		
TOTAL A PAGAR		

HASTA
20260726



HASTA
20260802



BANCO DAVIVIENDA
Recaudo Empresarial
Fecha: 13/06/2026 Hora: 11:44:45
Jornada: Adicional
Oficina: 4552
Terminal: C34552W102
Usuario: ELN

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
Politecnico Gran Colombiano Matri
Cuenta Convenio: *****6994
Codigo Convenio: 01062694
No. Referencia 1:
0000851002379604
No. Referencia 2:

Forma de Pago: Tarjeta Debito
Numero de Tarjeta: *****2290
Vr. Total: \$8,479,300.00
Costo transaccion: \$0.00
No. Transaccion: 119840
Quien realiza la transaccion
Tipo Id: CC
Numero Id: 52029691
Transaccion exitosa en linea
Por favor verifique que la
informacion impresa es correcta.
