

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11313719		LEAL TOCORA JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 69 B # 70 C - 85	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2214143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1339973076		9483179165	I	2025/03/06	2025/03/17	NEQUI	\$445,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500		\$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	\$7,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
1	CC	11313719	LEAL JORGE	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$28,500	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11313719		LEAL TOCORA JORGE ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 69 B # 70 C - 85	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2214143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1339973076	9483179165	I	2025/03/06	2025/03/17	NEQUI	11	\$445,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,600	\$0	\$229,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$1,600	\$0	\$229,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$200	\$0	\$28,700	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$28,500	\$200	\$0	\$28,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,300	\$0	\$179,300	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$178,000	\$1,300	\$0	\$179,300	
TOTAL				1	\$441,800	\$3,200	\$0	\$445,000	



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 15 de marzo del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BOGOTÁ

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.	1000382707	SERGIO ANDRES LEAL GUERRERO	Hijo(a)
------	------------	-----------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre 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 por la autoridad competente.

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,

JORGE ALBERTO LEAL TOCORA
C.C. 11313719



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

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 33194271

NUIP A4H-0250239

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 51	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código 1059
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía						
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.						

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido			
LEAL				GUERRERO			
Nombre(s)							
SERGIO ANDRES							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	
Año	2	0	0	1	Mes	FEB	Día
							02
				MASCULINO		A	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)							
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.							

Tipo de documento, antecedente o Declaración de testigo	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO- CLÍNICA PARTERON	2 2973176

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
GUERRERO GUERRERO MARIA ADRIANA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. No. 39.538.435. DE ENGATIVA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
LEAL TOCORA JORGE ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 11.313.719 DE GIRARDOT	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
LEAL TOCORA JORGE ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 11.313.719 DE GIRARDOT	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2001 Mes MAR Día 02	JESUS E. PEREZ GONZALEZ-RUBIO
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	GLORIA REYES
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
ENMENDADO GIRARDOT VALE.	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

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
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100



FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

NIT 860.038.374-4

Recibo de matrícula No.	120013	Grupo	MEDICINA PREGRADO 202501	
Nombres del Alumno	SERGIO ANDRES			
Apellidos del Alumno	LEAL GUERRERO		Identificación	1,000,382,707
Valor Matrícula Ordinaria	\$ 22,206,000	Fecha Matrícula Ordinaria	2024-11-29	
Valor Matrícula Extraordinaria	\$ 24,426,600	Fecha Matrícula Extraordinaria	2024-12-02	

CONSECUTIVO



FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

NIT 860.038.374-4

Recibo de matrícula No.

120013

Nombres del Alumno

SERGIO ANDRES

Apellidos del Alumno

LEAL GUERRERO

Identificación

1,000,382,707

Páguese en Banco de Bogotá o Banco GNB Sudameris

Concepto	Valor		
MEDICINA PREGRADO 202501	\$22,206,000		
Valor Matrícula Ordinaria	\$ 22,206,000	Fecha	2024-11-29
Valor Matrícula Extraordinaria	\$ 24,426,600	Fecha	2024-12-02

Páguese en efectivo, cheque de gerencia o PSE con tarjeta debito a través de SOF&A

El presente recibo de pago de matrícula constituye un documento equivalente a la Factura de Venta Art. 5 D.R. 1165/96 y tendrá validez con el timbre y sello del banco autorizado.

ESPACIO PARA TIMBRE

ESTUDIANTE



FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

NIT 860.038.374-4

SI POR ALGÚN MOTIVO FALLA LA LECTURA DEL CÓDIGO DE BARRAS, DILIGENCIE EL FORMATO DEL SISTEMA NACIONAL DE RECAUDOS. DENTRO DEL MISMO BANCO Y NO DEBE REPETIR LA FILA.

PAGO ORDINARIO

Recibo de matrícula No.

120013

Nombres del Alumno

SERGIO ANDRES

Apellidos del Alumno

LEAL GUERRERO

Identificación

1,000,382,707

Valor Matrícula Ordinaria

\$ 22,206,000

Fecha Matrícula Ordinaria

2024-11-29

PAGO EXTRA ORDINARIO

Recibo de matrícula No.

120013

Nombres del Alumno

SERGIO ANDRES

Apellidos del Alumno

LEAL GUERRERO

Identificación

1,000,382,707

Valor Mat.Extraordinaria

\$ 24,426,600

Fecha Mat.Extraordinaria

2024-12-02

(415)7709998003231(8020)001000382707120013(3900)22206000(96)20241129

(415)7709998003231(8020)001000382707120013(3900)24426600(96)20241202

FORMA DE PAGO

CHEQUES	Cod	Número	Valor	TOTAL CHEQUES	\$
				TOTAL EFECTIVO	\$
				TOTAL PAGADO	\$

BANCO

VIGILADA MINEDUCACIÓN