SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)**

**REGIONAL DISTRITO CAPITAL**

**CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C**

**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **11** |
| **Código Centro** | **940510** |
| **Fecha Elaboración** | **Marzo de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **00423-529192** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | NESTOR AUGUSTO GALEANO DIAZ | **Banco a consignar:** | BANCO DE BOGOTA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 79.840.197 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | nestorgaleano1@hotmail.com | **Número de Cuenta:** | 143199487 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | NO |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Es declarante de renta por el año gravable 2024** | NO |

| | |
|---|---|
| **¿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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 7557940/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **49725** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestoción de servicios profesionales de corácter temporo!, con autonomía técnicc, odministrotiva, finonciera y tecnológica, para dor cumplimiento o los procesos formotivos dirigidas a los aprendices en las competencias técnicas vinculadas a la red de conocimiento de Gestión |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/03/2025** | **Al** | **31/03/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 44.921.881 |
| **Número de pago** | **2** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.995.100 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.599.510,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 40.322.371 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.599.510 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 1.073.219 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.672.729** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.544.329** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | | Marzo | Febrero |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **8385038104** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.839.804 | $ 1.423.500 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 230.000 | $ 178.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 294.400 | $ 227.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | I | $ 9.700 | $ 7.500 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 227.800 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 178.000 | |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 7.500 | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ - | |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 36.062.775 | $ 1.181.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 330.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.544.329,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.075.110,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 - BOGOTÁ | 39.366,00 | 0,966% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.560.144,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollar las actividades de aprendizaje derivadas del programa de formación asignado, conforme a las necesidades del servicio que s
Realizar seguimiento y control mensual de los aprendices en el aplicativo dispuesto por la entidad, verificando el registro de las rut
Registrar los juicios de evaluación de cada uno de los aprendices asignados, de manera oportuna en el aplicativo de administración edu
Realizar el seguimiento y evaluación a los aprendices tanto en la etapa lectiva, productiva formación complementaria, de acuerdo con l
Implementar estrategias metodológicas y pedagógicas que garanticen la retención los aprendices durante su proceso de formación
Aplicar lo establecido en el reglamento del aprendiz
Apoyar las actividades relacionadas con el diseño y desarrollo curricular de los programas de formación asociados con la línea medular
Apoyar y acompañar el proceso de inducción de los aprendices asignados.

**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

**NESTOR AUGUSTO GALEANO DIAZ**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA**
**INSTRUCTOR G19**

**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**
**JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

compensar | miplanilla.com

# CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NESTOR AUGUSTO GALEANO DIAZ**, identificada con **CC** número **79840197**, aportó por **NESTOR AUGUSTO GALEANO DIAZ** identificado(a) con **CC** número **79840197** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2025 de la siguiente forma.

| CODIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | Compensar EPS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,423,500 | 0.12500 | $178,000 | $0 | $0 | Febrero - 2025 | 85262735 | 27/03/2025 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,423,500 | 0.00522 | $7,500 | $0 | $0 | Febrero - 2025 | 85262735 | 27/03/2025 | NO |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 57 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $1,423,500 | 0.16000 | $227,800 | $0 | $0 | Febrero - 2025 | 85262735 | 27/03/2025 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Abril** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

**PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS**

**FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

**Generalidades:**

1. El objetivo del presente formato es de bridar Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.
2. En el Instructivo Documentos para Registro de Obligaciones y Trámites de Pagos GRF-I-002, indica los requisitos indispensables para el registro de obligacionespara pago de honorarios de prestación de servicios personales.
3. El trámite que surte después de diligenciado es el de garantizar que la deducción para aplicación del beneficio tributario en la cuenta de cobro de los honorarios de los contratistas.
4. La periodicidad con que se debe diligenciar es con el primer pago de la cuenta de cobro de los contratistas.
5. El documento no requiere de impresión y se conserva en el archivo electrónico del aplicativo SECOP II.

**FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

Bogotá, 18 de MARZO de 2025

.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.** | 1.000.862.414 | Santiago Esteban Galeano Asencio | Hijo |
| **C.C.** | 1.025.527.354 | Diego Alejandra Galeano Asencio | Hijo |

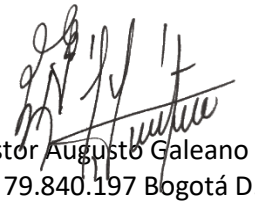
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Elija un elemento.

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,



Néstor Augusto Galeano Díaz
CC. 79.840.197 Bogotá D.C.

**UNIVERSIDAD CENTRAL**
**CARRERA 5 No. 21 - 38, BOGOTÁ D.C., CONMUTADOR 3239868**
**NIT 860024746-1**

**RECIBO PAGO No.:** 2024634607

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** GALEANO ASENCIO, SANTIAGO ESTEBAN | **Plan:** 4073 BIOLOGÍA | **Periodo:** 2025-1S | |
| **Nº Identificación:** 1000862414 | **Nivel:** 5 | **Fecha exped.:** 2024/12/06 | |

| CÓDIGO | NATUR. | CONCEPTO | CRED. | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| C-5100 | + | Matricula Académica | | $6,016,023 |
| | | 45360028 BIOLOGÍA MOLECULAR | 4 | |
| | | 45360033 MICROBIOLOGÍA | 4 | |
| | | 45360037 TAXONOMÍA Y SISTEMÁTICA VEGETAL | 3 | |
| | | 45360060 PROYECTO INTEGRADO DE PROFUNDIZACIÓN I | 2 | |
| | | **TOTAL CRÉDITOS** | 13 | |
| | | **TOTAL A PAGAR** | | $6,016,023 |

Estudiante

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Pago ordinario:** | | Hasta: 2024/12/20 | $6.016.023 |
| **Pago extraordinario con 4 % de recargo** | $240.641 | Hasta: 2025/01/24 | $6.256.664 |

**Mensaje:** Si usted realiza el pago de la matrícula con crédito o cesantías del Fondo Nacional del Ahorro, debe solicitar Cheque de Gerencia a nombre de UNIVERSIDAD CENTRAL y se debe presentar en el banco o en la Tesorería de la Universidad.







# Proyección de tu plan de pagos

Ten en cuenta que los valores de este plan de pagos son aproximados y las fechas de pago dependerán del día en que se legalice tu crédito.

**¿Cuál es el valor de tu matrícula?**

$ 6,016,023

**Cuotas despúes del pago de la cuota inicial**

5 mensuales

Tasa de interés
**0.7% N.M.V.**

| No. Cuota | Fecha de pago* | Interés** | Comisión de aval* | Saldo capital* | Valor cuota* |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuota inicial*** | Dec 17, 2024 | $0 | $171,910 | $6,016,023 | $1,382,110 |
| 1 | Jan 20, 2025 | $38,126 | $0 | $4,805,823 | $985,928 |
| 2 | Feb 20, 2025 | $27,006 | $0 | $3,858,021 | $981,443 |
| 3 | Mar 20, 2025 | $20,325 | $0 | $2,903,584 | $981,443 |
| 4 | Apr 20, 2025 | $13,597 | $0 | $1,942,466 | $981,443 |
| 5 | May 20, 2025 | $6,822 | $0 | $974,621 | $981,443 |

SENA

UNIVERSIDAD CENTRAL

# UNIVERSIDAD CENTRAL

**CARRERA 5 No. 21 - 38, BOGOTÁ D.C., CONMUTADOR 3239868**

**NIT 860024746-1**

**RECIBO PAGO No.:** 2024665653

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** GALEANO ASENCIO, DIEGO ALEJANDRO | **Plan:** 4108 PUBLICIDAD | **Periodo:** 2025-1S | |
| **Nº Identificación:** 1025527354 | **Nivel:** | **Fecha exped.:** 2024/12/18 | |

| CÓDIGO | NATUR. | CONCEPTO | CRED. | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| C-5100 | + | Matricula Académica | | $8,488,432 |
| 771 | - | EXPERIENCIA 16 CREDITOS | | -$530,527 |
| 870 | - | NUE GRUPO FAMILIA CENTRALISTA DE ESTUDIANTE | | -$795,791 |
| 992 | - | DTO PRONTO PAGO 5% ADICIONAL | | -$358,106 |
| | | **TOTAL CRÉDITOS** | | |
| | | **TOTAL A PAGAR** | | $6,804,008 |

Estudiante

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Pronto pago con 10 % de descuento** | -$848.843 | Hasta: | 2024/12/26 | $5.955.165 |
| **Pago ordinario:** | | Hasta: | 2025/01/02 | $6.804.008 |

**Mensaje:** Si usted realiza el pago de la matrícula con crédito o cesantías del Fondo Nacional del Ahorro, debe solicitar Cheque de Gerencia a nombre de UNIVERSIDAD CENTRAL y se debe presentar en el banco o en la Tesorería de la Universidad.






# Proyección de tu plan de pagos

Ten en cuenta que los valores de este plan de pagos son aproximados y las fechas de pago dependerán del día en que se legalice tu crédito.

**¿Cuál es el valor de tu matrícula?**

$ 5,955,165

**Cuotas despúes del pago de la cuota inicial**

5 mensuales

Tasa de interés
**0.7% N.M.V.**

| No. Cuota | Fecha de pago* | Interés** | Comisión de aval* | Saldo capital* | Valor cuota* |
|---|---|---|---|---|---|
| Cuota inicial*** | Dec 26, 2024 | $0 | $170,068 | $5,955,165 | $1,361,101 |
| 1 | Jan 20, 2025 | $27,791 | $0 | $4,764,132 | $967,371 |
| 2 | Feb 20, 2025 | $26,772 | $0 | $3,824,552 | $972,929 |
| 3 | Mar 20, 2025 | $20,149 | $0 | $2,878,395 | $972,929 |
| 4 | Apr 20, 2025 | $13,479 | $0 | $1,925,615 | $972,929 |
| 5 | May 20, 2025 | $6,763 | $0 | $966,166 | $972,929 |