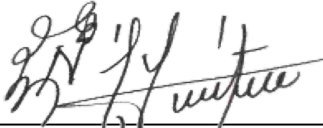


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11		
			Código Centro		940510		
			Fecha Elaboración		Agosto de 2026		
			Versión		ENERO - 1,26		
			ID de Proceso		59811-348812		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		NÉSTOR 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/N° de contacto:				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 2025		NO	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO	
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600						NO	
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO	
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						NO	
Concepto del pago corresponde a:						Ninguno	
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%	
DATOS DEL CONTRATO							
N° del contrato:		9139925/2026	N° Compromiso SIIF		38126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales temporales con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para apoyar los procesos de Formación Profesional Integral en competencias del area tematica de					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del	01/08/2026	Al	31/08/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 21.318.737	
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:		\$ 49.743.719	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 16.581.240		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.737.497				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.785.747		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Agosto	Julio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.785.747,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	94096562	Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.197.397,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL I		\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 8299 - BOGOTÁ		40.547,00	0,966%
		\$ -				0,00	0%
		\$ -				0,00	0%
		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 473.750		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$37.927.505	\$ 928.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.568.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR		\$4.696.950,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Obligación 1 Ejecutar actividades de formación de acuerdo con la programación de las fichas: 3384701, 3384773, 3489395 Planeación							
Obligación 2 Organización digital y física de soportes académicos, Elaboración de actas de seguimiento, Consolidación de listas							
Obligación 3 Identificación de necesidades formativas, Diseño de talleres complementarios (NIIF, tributaria, actualización contable)							
Obligación 4 Evaluación por resultados de aprendizaje, Retroalimentación individual, Registro oportuno en aplicativo institucional							
Obligación 5 Identificación de aprendices en riesgo, Aplicación de ruta de atención institucional, Citaciones a seguimiento académico							
Obligación 6 Orientación sobre cancelaciones, aplazamientos y reintegros, Diligenciamiento de formatos reglamentarios, Seguimiento							
Obligación 7 Participación en procesos de autoevaluación, Apoyo en actividades SENNOVA, Acompañamiento en jornadas de bienestar							
Obligación 8 Ajuste de guías según lineamientos SENA, Actualización de contenidos bajo normativa vigente (NIIF, Estatuto Tributario)							
Obligación 9 Elaboración de informes mensuales, Consolidación de indicadores académicos y Entrega oportuna según cronograma contractual							
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							
				NÉSTOR 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:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.							
				JIMMY LEONARDO VELANDIA DAZA INSTRUCTOR G18			
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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)							

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 07 - 2026 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	R	E	D	E	T	A	D	A	P	P	V	S	L	S	I	G	M	A	V	A	V	C	P	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	57																											0		30	\$1,895,000	0.12500	\$236,900	\$0	\$0	Julio - 2026	94096562	05/08/2026	NO		
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57																											0		30	\$1,895,000	0.00522	\$9,900	\$0	\$0	Julio - 2026	94096562	05/08/2026	NO		
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57																											0		30	\$1,895,000	0.16000	\$303,200	\$0	\$0	Julio - 2026	94096562	05/08/2026	NO		

PAGADA

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Agosto de 2026

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



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 31 de agosto del 2026

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.	1000862414	Santiago Esteban Galeano Asencio	Hijo(a)
------	------------	----------------------------------	---------

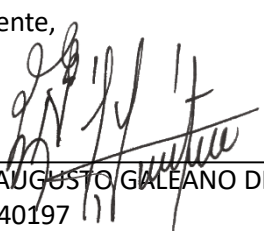
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- ▣ 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,


NÉSTOR AUGUSTO GALEANO DIAZ
C.C. 79840197



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

RECIBO PAGO No.: 2026844737

Nombre: GALEANO ASENCIO, SANTIAGO ESTEBAN		Plan: 4073 BIOLOGÍA	Periodo: 2026-2S	
N° Identificación: 1000862414		Nivel: 7	Fecha exped.: 2026/06/12	
CÓDIGO	NATUR.	CONCEPTO	CRED.	VALOR
C-5100	+	Matricula Académica		\$6,347,506
		45360036 EVOLUTIONARY BIOLOGY	3	
		45360045 SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN EN BIOLOGÍA	2	
		45360047 BIOLOGÍA DE LA CONSERVACIÓN	3	
		43390821 CONSTITUCIÓN NACIONAL	2	
		43391407 ORNITOLOGÍA	3	
		TOTAL CRÉDITOS		13
TOTAL A PAGAR			\$6,347,506	
Pago ordinario:		Hasta:	2026/07/03	\$6.347.506
Pago extraordinario con 4 % de recargo		Hasta:	2026/07/24	\$6.601.406

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.