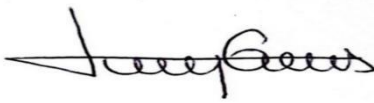


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	920610
	CENTRO NACIONAL TEXTIL-ANTIOQUIA		Fecha Elaboración	30 de Octubre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
			ID de Proceso	65514-286971
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: FANCY TERESA GOMEZ BAYONA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 28.020.690		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: fancygomez80@gmail.com		Número de Cuenta: 65160848949		
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: 7646403/2025		Nº Compromiso SIIF 46725		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN MODALIDAD PRESENCIAL PARA LOS PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CTGI.		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/10/2025 Al 31/10/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 11.652.095		
Número de pago 8		Valor Total del Contrato: \$ 42.008.868		
Valor Bruto Pago: \$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 7.052.584		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.599.511		Ninguno 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 584.055		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.183.566		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.098.109		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 3.098.109,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS -----		9492770961		Base retención en la fuente a título de ICA 4.659.166,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.839.804		\$ 1.839.804		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 230.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 294.400		\$ 294.400		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 \$ 9.700		\$ 9.700		Reteica - 8299 0,00 0,400%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -				0,00 0,400%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -				0,00 0,400%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -				0,00 0,400%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -				0,00 0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ -				Jaime Isaza Cadavid 20.734,00 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 \$ 518.357				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$32.784.341		\$ 1.033.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.484.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$4.578.777,00
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Diligenciar los formatos establecidos por el procedimiento de la ejecución de la FPI: Guía de aprendizaje, Planeación Pedagógica del p				
Ejecutar la FPI de acuerdo con los lineamientos del programa Articulación con la Educación Media: Planilla Registro de Asistencia.				
Ejecutar la FPI de acuerdo con los lineamientos del programa Articulación con la Educación Media				
Desarrollar actividades de documentación en la Etapa productivas en el proceso formativo.				
Verificar en la plataforma compromISO, procedimientos, guías y formatos del proceso, gestión de formación profesional integral				
Planear las actividades de aprendizaje acorde al programa de formación.				
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				
		FANCY TERESA GOMEZ BAYONA 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.		EMERIO CORREA CORREA 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 DERLYS MADERA SOTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																															
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																									
CC 28020690			FANCY TERESA GOMEZ BAYONA					INDEPENDIENTE					Principal			CARRERA 46 CALLE 53 120			GOMEZ PLATA-ANTIOQUIA		8627379	No																									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																															
Periodo		Clave					Tipo		Fecha					Pago																																	
Pensión	Salud	Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago			Banco			Dias Mora		Valor																												
2025-09	2025-09	1832275944			9492770961		I		2025/10/22		2025/10/06			BANCOLOMBIA			0		\$570,900																												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF																	
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																															
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																															
Ciudad: GOMEZ PLATA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																																															
1	CC	28020690	GOMEZ FANCY																	230301	30	MIN002	30	CCF03	30	14-23	30	0.522%	30	No																	
Total Afiliados(1)																																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28020690			FANCY TERESA GOMEZ BAYONA		INDEPENDIENTE		Principal		CARRERA 46 CALLE 53 120	GOMEZ PLATA-ANTIOQUIA	8627379	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor		
2025-09	2025-09	1832275944	9492770961	I	2025/10/22	2025/10/06	BANCOLOMBIA		0	\$570,900		
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$0		\$0		\$294,400	
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0		\$0		\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,700	\$0		\$0		\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0		\$0		\$9,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$36,800	\$0		\$0		\$36,800	
COMFENALCO ANTIOQUIA		CCF03	890,900,842	6	1	\$36,800	\$0		\$0		\$36,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$0		\$0		\$230,000	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN		MIN002	901,037,916	1	1	\$230,000	\$0		\$0		\$230,000	
TOTAL					1	\$570,900	\$0		\$0		\$570,900	