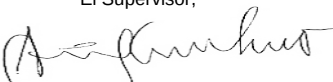


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)				Código Regional	68
					Código Centro	954610
	REGIONAL SANTANDER				Fecha Elaboración	Octubre de 2025
	CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER				Versión	ENERO - 2.25
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1				ID de Proceso	85773-831069
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		FABIAN ANDRES GOMEZ PICO		Banco a consignar:	BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		13.568.407		Tipo de cuenta:	AHORROS	
Correo electrónico:		fagomez@sena.edu.co		Número de Cuenta:	30600001799	
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:		7798870/2025		Nº Compromiso SIIF	105125	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato	8	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:PSP, DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ATENDER LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL CONTEXTO DE LOS CONVENIOS QUE EL CENTRO DE FORMACIÓN TIENE CON INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN LA REGIÓN EN EL ÁREA DE DISEÑO Y MULTIMEDIA				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.300.000	
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 30.156.667	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.150.000,00				Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 4.150.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios	\$ 4.150.000		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 875.123		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.025.123		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.400.623		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
			Octubre	Setiembre		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS			-----	7984326755	Base retención en la fuente a título de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.660.000	\$ 1.660.000	Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 207.500	\$ 207.500	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 265.600	\$ 265.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	
ARL II			\$ 17.400	\$ 17.400	Menos Retencion IVA	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -	-	Reteica - 8543 - VELEZ	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -	-	Otras Retenciones	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -	-	Otras Retenciones	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias			\$ -	-	Otras Retenciones	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC			\$ -	-	Otras Retenciones	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias			\$ -	-	Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda			\$ -	-	Otras Retenciones	
Dependientes hasta			\$ -	-	Otras Retenciones	
Salud hasta			\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%			\$26.227.473	\$ 1.134.000	Otras Retenciones	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.			\$ 5.533.000	-	Otras Retenciones	
Retención en la Fuente Contingente			\$ -	-	Otras Retenciones	
					Descuentos de embargo (Si tiene)	
					VALOR A PAGAR	
					\$4.141.700,00	
SON: CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
impartir formacion a la ficha 3215469 contenidos digitales Puente nacional						
impartir formacion a la ficha 2930094 contenidos digitales para tecnico en sistemas Velez						
impartir formacion a la ficha 2930082 contenidos digitales para tecnico en sistemas Velez						
impartir formacion a la ficha 3154370 contenidos digitales para tecnico en software Cite						
impartir formacion a la ficha 3154368 contenidos digitales para tecnico en software Cite						
impartir formacion a la ficha 3154365 contenidos digitales para tecnico en software Cite						
Orientar formación profesional integral a las fichas 2933441, 2933465 y 2933435 al programa de formación TÉCNICO ASESORÍA COMERCIAL						
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						
						
FABIAN ANDRES GOMEZ PICO 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,						
						
EDUAR JAVIER CAMACHO VANEGAS INSTRUCTOR G14						
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 JAVIER GONZALEZ FRANCO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13568407	NÚMERO PLANILLA:	7984326755	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FABIAN ANDRES GOMEZ PICO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CRA 31 N 47 44 TORRE 2 APT 301	TELÉFONO:	11111111	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1801672407
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 265.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 265.600	\$ 0	\$ 265.600	
SUBTOTALES:										\$ 265.600	\$ 0	\$ 265.600	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 207.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 207.500	\$ 0	\$ 0	\$ 207.500	
SUBTOTALES:														\$ 207.500	\$ 0	\$ 0	\$ 207.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 17.400	\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400	
SUBTOTALES:										\$ 17.400	\$ 0	\$ 0	\$ 17.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	CC 13568407	GOMEZ PICO FABIAN ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.660.000				NO																		230301-PORVENIR	30		\$ 1.660.000	\$ 265.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 265.600	NUEVA EPS CM	30		\$ 1.660.000	\$ 207.500	\$ 0	\$ 207.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.660.000	\$ 13568407	\$ 17.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 490.500