



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 TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	11
Código Centro	920910
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	45544-772182

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FRANCISCO RAUL GARCIA SANCHEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	80.164.577	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	fraul81@gmail.com	Número de Cuenta:	03365397642
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	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7511143/2025	Nº Compromiso SIIF	16225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES AUTÓNOMOS E INDEPENDIENTES PARA APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA Y MODALIDAD ASIGNADA IMPLEMENTANDO HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS, CLAVES Y				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	26/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.671.576
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 47.570.898
Valor Bruto Pago:	\$ 3.631.576,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 40.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.631.576	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.631.576	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.087.806	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.087.806,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	1077129360	Base retención en la fuente a título de ICA	3.479.676,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 532.631	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 66.600	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 85.300	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	33.614,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		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	\$ 3.710.976	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 363.158	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 0	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 0	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.597.962,00	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ENTRE LOS DIAS 1 AL 26 DE DICIEMBRE DE 2025 SE REALIZARON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES ACADEMICAS:
LUNES: PROGRAMACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA Y
LUNES: CARACTERIZACIÓN DE LAS CONDICIONES DE LOS BIENES INMUEBLES
MARTES: CURSO COMPLEMENTARIO SIG - GEORREFERENCIACIÓN PROYECTOS DE INGENIERÍA
MIÉRCOLES: CURSO COMPLEMENTARIO MANEJO DE EQUIPOS - BASES DE DATOS CATASTRALES
JUEVES: MEDICIÓN DE PREDIOS Y CONSTRUCCIONES CON FINES CATASTRALES.
VIERNES: CARACTERIZACIÓN DE LAS CONDICIONES DE LOS BIENES INMUEBLES - MEDICIÓN DE PREDIOS Y CONSTRUCCIONES CON FINES CATASTRALES.
SABADO: MEDICIÓN DE PREDIOS Y CONSTRUCCIONES CON FINES CATASTRALES - BASES DE DATOS CATASTRALES

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

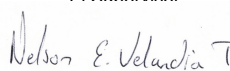

FRANCISCO RAUL GARCIA SANCHEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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



NELSON EDUARDO VELANDIA TORRES
INSTRUCTOR

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
CARLOS ARTURO SALGAR RAMÍREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-12, 09:59:44 AM Tipo Planilla | Número Planilla 1077129360
 Periodo Cotización 202511 Periodo Servicio 202511
 Cliente:

PAGADA 2025-12-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCISCO RAUL GARCIA SANCHEZ		
Documento	CC 80164577	Dirección	DG 48 SUR #18 - 47 APTO 1109
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3128954098
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80164577	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				GARCIA SANCHEZ FRANCISCO RAUL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades														Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																		16 %	\$ 1.824.058	\$ 291.900	\$ 0	\$ 0	EPS002		12,5 %	\$ 1.824.058	\$ 228.100	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 1.824.058	\$ 9.600	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 291.900	\$ 0	\$ 0	\$ 228.100	\$ 9.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



Agente Retenedor	NIT	DIV
Bancolombia S.A	890.903.938	8
Dirección	Municipio	Departamento
Carrera 48# 26-85 Torre Norte Piso 1	Medellín	Antioquia

DEUDORES

Nombre	Cédula o Nit
FRANCISCO RAUL GARCIA SANCHEZ	80164577

Información del Crédito	Número de Obligación	Fecha de Entrega			Fecha Vto. Definitvo			Línea de Crédito	Destinación del Préstamo
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año		
	90000150711	10	08	2021	10	08	2041	PESOS	VIVIENDA

Información sobre saldos del crédito

Monto Original del Préstamo	Saldo a:				Saldo a:			
	Día	Mes	Año	Valor	Día	Mes	Año	Valor
\$ 73,541,800.00	31	12	2023	\$ 68,734,841.00	31	12	2024	\$ 66,366,048.00

Información sobre Pagos

Conceptos	Valores pagados en pesos
Capital	\$ 2,361,107.00
Intereses Corrientes	\$ 3,710,976.00
Interés de Mora	\$ 2,722.00
Corrección U.V.R.	\$ 0.00
Otros Conceptos	\$ 0.00
VALOR TOTAL DEDUCIBLE	\$ 3,713,698.00

Gravamen a los Movimientos Financieros "GMF" (4X1000)	Base Gravable	Valor Gravamen
	\$ 0.00	\$ 0.00

Ciudad dónde se consignó el Gravamen a los Movimientos Financieros

BOGOTA

Certificado Bancario

Lunes, 1 de diciembre de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FRANCISCO RAUL GARCIA SANCHEZ identificado(a) con CC 80164577, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	03365397642	2010/12/29	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

62043282

NUIP 1128912892

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
Registraduría [] Notaría [x] Número [] Consulado [] Corregimiento [] Inspección de Policía [] Código Z 4 T
País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía
COLOMBIA - RISARALDA - DOSQUEBRADAS NOTARIA 1 DOSQUEBRADAS

Datos del inscrito
Primer Apellido: OSPINA
Segundo Apellido: GARCIA
Nombre(s): JEAN PAUL
Fecha de nacimiento: Año 2022 Mes FEB Día 23 Sexo (en letras): MASCULINO Grupo sanguíneo: A Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección): COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: ESCRITURA PUBLICA
Número certificado de nacido vivo: *

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos: GALLO OSPINA JENIFER
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1088249555
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos: GARCIA SANCHEZ FRANCISCO RAUL
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 80164577
Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante
Apellidos y nombres completos: GALLO OSPINA JENIFER
Documento de identificación (Clase y número): CC No. 1088249555
Firma: J Jenifer Gallo

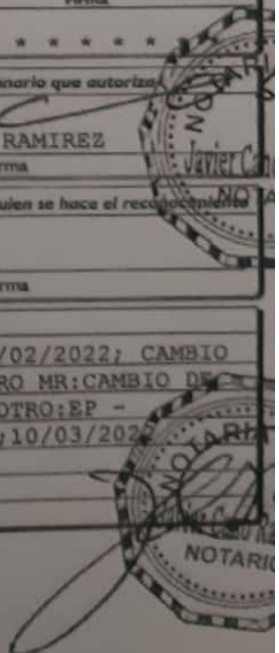
Datos primer testigo
Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Datos segundo testigo
Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Fecha de inscripción: Año 2022 Mes MAR Día 10
Nombre y firma del funcionario que autoriza: JAVIER CANO RAMIREZ

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

ESPACIO PARA NOTAS
SERIAL REEMPLAZA A: SERIAL; 0062043260; FECHA DE INSCRIPCIÓN; 28/02/2022; CAMBIO DE NOMBRE;; OTRO: LIBRO VARIOS T 36 F 248 DE FEB 28-2022.; OTRO MR: CAMBIO DE NOMBRE DEL INSCRITO LIBRO VARIOS T 36 F 261 MARZO 04-2022.; OTRO: EP - ESCRITURA PUBLICA NO. 0967 DE MARZO 04-2022 DE ESTA NOTARIA.; 10/03/2022



**NOTARÍA ÚNICA DE DOSQUEBRADAS
- RISARALDA**

**EL NOTARIO ÚNICO DE DOSQUEBRADAS
CERTIFICA:**



**NOTARÍA ÚNICA
DOSQUEBRADAS**

Que la presente partida es fiel copia tomada del libro de **NACIMIENTOS** que se lleva en esta Notaria. Ind. Serial No. **62043282**

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y VIGENCIA PERMANENTE.

VALIDO PARA: ACREDITAR PARENTESCO

Dosquebradas, 2022-03-10 16:10:41

SOLICITADO POR:

GALLO OSPINA JENIFER

Quien se identificó con la: **C.C. 1088249555**

2337-0505bb20

**JAVIER CANO RAMIREZ
NOTARIO ÚNICO DE DOSQUEBRADAS - RISARALDA**

