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 VALLE

CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**922810**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**67962-826880**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ELKIN BERNEL PEREZ DAZA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.085.690.035	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ebperez5@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	51477673639
IP/Nº de contacto:	4488448	**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:	7458460/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**37525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE SOLDADURA DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CENTRO DE LA CONSTRUCCI

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2025 Al 31/10/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.185.265
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.988.232
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.585.754

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 651.041	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.250.552**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.544.152**	**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		----------	**1075544586**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	IV	$ -	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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	$ 1.182.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.928.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.544.152,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	26.253,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.573.258,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza informe mensual mes de octubre. Formato GTH-F-062-V10.

Participación en: DESARROLLO CURRICULAR CONSTRUCCION - INFRAESTRUCTURA E INTEGRALIDAD

Impartir formación Curso Complementario CONSTRUCCION DE PAVIMENTOS EN CONCRETO RIGIDO PARA VIAS. Ficha 3300328

Impartir formación profesional en el programa OPERARIO EN MAMPOSTERIA. Ficha 3317258.

Seguimiento Etapa práctica Ficha 2927396 Técnico en Construcción de Vías.

Consulta en Aplicativo bienes y servicios a cargo.

Consulta programación en aplicativo sena.sofia.plus

Prestación de Servicios Tecnológicos Laboratorio de Materiales. OT 004.

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

ELKIN BERNEL PEREZ DAZA
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,

ALFREDO DELGADO VIDAL
PROFESIONAL G04

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
BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/10/25 14:54:33 USUARIO: SIC - C.C. 1085690035

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-06, 11:26:27 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075544586 **Referencia pago(PIN)** 8823139433

Periodo Cotización 202509 **Periodo Servicio** 202509

Cliente:

PAGADA 2025-10-06

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELKIN BERNEL PEREZ DAZA				
Documento	CC 1085690035	**Dirección**	CLL 21 38 SUR 95		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3122423927		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1085690035		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					PEREZ DAZA ELKIN BERNEL	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	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
															0	30	30	30	0			$ 1.840.000	230201		16 %	$ 1.840.000	$ 294.400	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.840.000	$ 230.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.840.000	$ 9.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 230.000	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 534.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 29 de septiembre de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	173725	**Fecha Solicitud**	2025-09-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-09-29	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	ACTUALIZACION Y MODERNIZACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	12825	**Dependencia Solicitante**		101023 ACTUALIZACION Y MODERNIZACION TECNOLOGICA-SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3605-1300-3-40402A-3605001-02 - ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3605-1300-3-40402A-3605001-02 - ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ELKIN BERNEL PEREZ DAZA	CC: 1085690035	CONTRATISTA	Autorizada	2025-10-08	2025-10-10	VALLE / CALI	VALLE / YUMBO	2,5	No	50	2,5	4.599.511,00	235.178,00	587.945,00	63.096,00	651.041,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS YUMBO OCT 8 AL 10 TI 10.000 ESTUDIO DE SUELOS PROYECTO CASA DEL PACIFICO, RECOMENDACIONES DE CIMENTACIÓN, PERFIL ESTRATIGRÁFICO E INFORME.
											Totales Solicitud de Comisión			**587.945,00**	**63.096,00**	**651.041,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS YUMBO OCT 8 AL 10 TI 10.000 ESTUDIO DE SUELOS PROYECTO CASA DEL PACIFICO, RECOMENDACIONES DE CIMENTACIÓN, PERFIL ESTRATIGRÁFICO E INFORME.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Jurídica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/09/29 15:09:57 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 29 de septiembre de 2025	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO	Fecha Verificación:	29/09/2025 14:54:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
29/09/2025 3:10:12 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: CALI – 17 de octubre 2025

PRESENTADO A: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE / DIRECTOR REGIONAL VALLE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
173725	08 DE OCTUBRE 2025	10 DE OCTUBRE 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	YUMBO / CENTRO DE LA CONSTRUCCIÓN	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ESTUDIO DE SUELOS PROYECTO CASA DEL PACIFICO, RECOMENDACIONES DE CIMENTACIÓN, PERFIL ESTRATIGRÁFICO E INFORME.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 08/10/2025

Desplazamientos ruta de ida: Desplazamiento de Cali a Yumbo

Medio de transporte: Terrestre.

Hora: 8:00 am – 15:00 p**m**

Actividades ejecutadas:

1. Armado y puesta a punto equipo de perforación para Estudios de Suelos.

Día 2: 09/10/2025

Hora: 8:00 am – 15:00 p**m**

Actividades ejecutadas:

1. Primera Perforación manual apique hasta 4m o rechazo, toma de muestras alteradas e inalteradas, transporte de muestras al Laboratorio del Centro de la Construcción de Cali

Día 3: 10/10/2025

Hora: 8:00 am – 15:00 p**m**

Actividades ejecutadas:

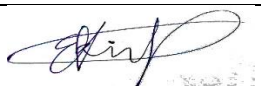
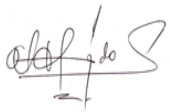
1. Segunda Perforación manual apique hasta 4m o rechazo, toma de muestras alteradas e inalteradas, desarme de equipo y transporte de muestras al Laboratorio del Centro de la Construcción de Cali

Desplazamientos ruta de regreso: Desplazamiento de Yumbo a Cali

Medio de transporte: Terrestre.

RESULTADOS:

Toma de muestras de suelos para estudio en laboratorio.

Informe resultados, recomendaciones de cimentación, perfil estratigráfico.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. REGISTRO FOTOGRAFICO.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Análisis en Laboratorio	Elkin Perez Daza	23 octubre 2025
CONCLUSIÓNES: Se realizo formación toma de muestras para: Estudio de suelos Proyecto Casa del Pacifico, recomendaciones de cimentación, perfil estratigráfico e informe.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ELKIN BERNE PEREZ DAZA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
ALFREDO DELGADO VIDAL	**PROFESIONAL G04**	

ANEXO 1_ REGISTRO FOTOGRAFICO

Día 1: 08/10/2025



Día 2: 09/10/2025



Día 2: 10/10/2025



PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

GTH-F-087 V.02

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA

Generalidades

1. El objeto del formato es completar el trámite de comisión realizado por los contratistas, con este, el contratista justifica la realización de la comisión, así como las actividades realizadas en su desarrollo.
2. El formato es diligenciado por los contratistas posterior a la realización de la comisión.
3. Debe ser diligenciado por cada comisión realizada por el contratista.
4. El trámite que surte el formato una vez diligenciado es la legalización de la comisión.
5. No requiere imprimirse.
6. El documento debe reposar dentro de los aplicativos de la administración de documentos del SENA
7. Control de Cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
V02	Agosto	Se realizan modificaciones de imagen institucional y generalidades

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**CALI - 17 DE OCTUBRE 2025**	**Código Regional :**	**76**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ELKIN BERNEL PEREZ DAZA	**Código Centro:**	**9228**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1085690035	**Fecha de elaboración:**	**14/10/2025**

En desarrollo de la comisión No. 173725 durante los días 08, 09 y 10 del mes de octubre de 2025, se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
08 y 10 OCTUBRE	CALI - YUMBO - CALI	TERRESTRE	10.000,00
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	10.000,00

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		**SUPERVISOR DE CONTRATO**		**ORDENADOR DEL GASTO**	
Nombre completo:	ELKIN BERNEL PEREZ DAZA	**Nombre completo:**	ALFREDO DELGADO VIDAL	**Nombre completo:**	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Numero de Contrato:	7458460 del año 2025	**Cargo:**	PROFESIONAL G04	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL VALLE
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	