

 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 BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		76
			Código Centro		954410
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2025
			Versión		ENERO - 2.25
			ID de Proceso		56194-149526
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		ARLEX FABIAN SALCEDO HURTADO		Banco a consignar: DAVIVIENDA	
Cédula de Ciudadanía		94.329.267		Tipo de cuenta: AHORROS	
Correo electrónico:		arfabisa77@gmail.com		Número de Cuenta: 0550488441143150	
IP/N° de contacto:		3154694344		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					
N° del contrato:		7443100/2025		N° Compromiso SIIF 9325 Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios personales de carácter temporal como conductor para la movilización de funcionarios y aprendices, en el marco del cumplimiento de las funciones y las acciones del plan de acción del Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle, para la vigencia 2025			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del		01/11/2025		Al 30/11/2025	
Número de pago		10		Saldo Anterior del Contrato: \$ 4.694.080	
Valor Bruto Pago:		\$ 2.347.040,00		Valor Total del Contrato: \$ 25.817.440	
				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 2.347.040	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 2.347.040		Ninguno 0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 444.198		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 2.791.238		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.789.438		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Noviembre		Octubre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9493939995	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 1.423.500	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 178.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 227.800	
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		\$ 596.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.129.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.789.438,00 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 13.956,00 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 \$2.333.084,00	
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado					
Se realiza revisión diaria a los niveles de líquidos y estado exterior del vehículo, antes de su utilización					
Se realiza limpieza al inicio de cada desplazamiento o movilización del vehículo					
En el periodo objeto de pago no se han programado actividades de cualificación y mejoramiento en el Centro.					
Se realiza seguimiento permanente a los mantenimientos preventivos, que están programados para los vehículos asignados al Centro					
En el periodo objeto de pago no se han presentado daños o fallas en los vehículos asignados al centro					
Se realiza seguimiento permanente a los mantenimientos preventivos, que están programados para los vehículos asignados al Centro					
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				ARLEX FABIAN SALCEDO HURTADO 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 periodo 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.				FANNY MARCELA GARCIA DAVILA PROFESIONAL G03	
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 FANNY MARCELA GARCIA DAVILA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

NOV 11 2025 11:39:36 RBMDES10.5

CORRESPONSAL
JF VIRTUAL
CR 30 36-05

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0018336644

TER: ONOOR783

V. ELECTRON

**3828

RECIBO: 014869

Cc

RRN: 026267

APRO: 153616

RECAUDO

SERVICIO: 0000001506

FACTURA: 000000009493939995

**** PAGO FACTURA ****

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 405.800

***** CLIENTE *****

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

NACIONAL: 01 8000518877

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94329267		SALCEDO HURTADO ARLEX FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 27 transversal 7 - 20	PALMIRA-VALLE	2858128	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1000000419	9493939995	I	2025/11/19	2025/11/11	BANCO DE BOGOTA	\$405,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0	
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0	
1	CC 94329267	SALCEDO ARLEX	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 94329267		SALCEDO HURTADO ARLEX FABIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 27 transversal 7 - 20	PALMIRA-VALLE	2858128	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1000000419	9493939995	I	2025/11/19	2025/11/11	BANCO DE BOGOTA	0	\$405,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$405,800	\$0	\$0	\$405,800	



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

Usuario que Genera Reporte:MHfgarciaFANNY MARCELA GARCIA DAVILA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-954410CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 15 de octubre de 2025

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	158225	Fecha Solicitud	2025-10-15	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2025-10-15	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2925	Dependencia Solicitante				954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		-		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaj e Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
--------	----------------------------	-------	--------	------------------------	----------------------	--------------------------	---------------------------	----------	------------------------------	----------------------	------------	---------------------	----------------------	----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------------------

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/10/15 10:40:46 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHfgarcia

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-954410

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 15 de octubre de 2025

FANNY MARCELA GARCIA DAVILA

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

ARLEX FABIAN SALCEDO HURTADO	CC: 94329267	CONTRATISTA ADMINISTRATIVO	Autorizada	2025-10-17	2025-10-17	VALLE / PALMIRA	VALLE / CALI	0,5	No	50	2	2.347.040,00	222.099,00	444.198,00	0,00	444.198,00	TRANSPORTE SUBDIRECCION REGIONAL VALLE
				2025-10-21	2025-10-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / CALI	0,5	No	50							
				2025-10-23	2025-10-23	VALLE / PALMIRA	VALLE / CALI	0,5	No	50							
				2025-10-28	2025-10-28	VALLE / PALMIRA	VALLE / CALI	0,5	No	50							
												Totales Solicitud de Comisión		444.198,00	0,00	444.198,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN	
TRANSPORTE SUBDIRECCION REGIONAL VALLE	

ORDENADOR DEL GASTO			
Identificacion:	31172270	Nombre:	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
		Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:		Cargo:	



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

Usuario que Genera Reporte: MHfgarcia FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 15 de octubre de 2025

Firma Responsable			
Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	15/10/2025 10:01:13



Firmado digitalmente por:
Nombre: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Cédula de ciudadanía: 31172270
Usuario SIIF: MHfgarcia
15/10/2025 10:40:58 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA PALMIRA 29 DE OCTUBRE DE 2025

PRESENTADO A: FANNY MARCELA GARCIA DAVILA, SUBDIRECTOR (E) DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL

ORDEN DE VIAJE No: 158225	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	17 OCTUBRE 2025	28 OCTUBRE 2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	VALLE DEL CAUCA	CALI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: TRANSPORTE SUBDIRECCION REGIONAL VALLE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. SE REALIZA TRASLADO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LOS SITIOS DONDE SE REQUIERE LA PRESENCIA DEL SUBDIRECTOR Y/O FUNCIONARIOS DE CENTRO
- 2.

RESULTADOS:

1. SE REALIZÓ EL TRASLADO OPORTUNO
- 2.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. DIA 17 OCTUBRE





3. DIA 21 DE OCTUBRE



4. DIA 23 DE OCTUBRE



5. DIA 28 DE OCTUBRE





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. SE REALIZA TRASLADO OPORTUNO Y DE CALIDAD A LOS SITIOS DONDE SE REQUIERE LA	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA	17 OCTUBRE 2025 21 OCTUBRE 2025 23 OCTUBRE 2025 28 OCTUBRE 2025
PRESENCIA DEL SUBDIRECTOR Y/O FUNCIONARIOS DE CENTRO		
2.		
CONCLUSIONES: 1. SE REALIZÓ EL TRASLADO 2.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
ARLEX FABIAN SALCEDO HURTADO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
SUBDIRECTOR (E)	FANNY MARCELA GARCIA DAVILA	