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 HUILA

CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA

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

Código Regional	**41**
Código Centro	**952710**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**73750-957144**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN IGNACIO SILVA LAGUNA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.007.273.585	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jisilval@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91277545310
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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:	9020390/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**7526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:41_9527_133 PSP EN PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA; CON EL FIN DE PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA ESPECIALIDAD: PROGRAMACION DE SOFTWARE.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 42.637.473
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.217.053
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 37.899.976

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 140.946	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.878.443**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.246.443**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6011828582**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.246.443,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.831.832	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.878.443,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 229.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 293.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.900	$ 9.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299	0,00	0,350%
		$		-	0,00	0,350%
		$		-	0,00	0,350%
		$		-	0,00	0,350%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,350%
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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.082.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.012.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante este periodo realicé las siguientes actividades en desarrollo del contrato No. CO1.PCCNTR.9020390 del año 2026

1.Impartí formación profesional en el programa de Articulación del SENA con la Educación Media en el Técnico Programación de Software; realicé la formación de manera presencial, en las siguientes fichas: * I.E. INEM, grado (11) ficha 3161437, I.E. Promoción Social de de Neiva, grado (11) ficha 3153913, I.E. Santa Juana de Arco de Santa Maria, grado (10) ficha 3446281 y I.E. Maria Auxiliadora de Iquira, grado (10) ficha 3447084.

2. Presenté informe de ejecución contractual, cuenta de cobro, pago de seguridad social.

3. Asisti a reunion de el equipo ejecutor y diligencie y firme dicha acta.

4. Realice reporte de ambientes correspondientes a los grados 10.

5. Diligencie junto con los aprendices de decimo el formato alternativa etapa practica grupal.

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

Juan Ignacio Silva L.

JUAN IGNACIO SILVA LAGUNA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS
COORDINADOR ACADÉMICO

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
FERMIN BELTRAN BARRAGAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

17/03/26 22:39:25 USUARIO: SIC - C.C. 1007273585

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007273585
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN IGNACIO SILVA LAGUNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 25C #336	TELÉFONO:	2119638
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6011828582**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	139234988		

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	$ 283.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 283.400	$ 0	$ 283.400
SUBTOTALES:										**$ 283.400**	**$ 0**	**$ 283.400**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 221.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 221.400	$ 0	$ 0	$ 221.400
SUBTOTALES:													**$ 221.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 221.400**

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	$ 9.300	$ 9.300	$ 0	$ 0	$ 9.300
SUBTOTALES:									**$ 9.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																		
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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007273585	SILVA LAGUNA JUAN IGNACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.831.832				NO	02																	230301-PORVENIR	29	$ 1.770.771	$ 283.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 283.400	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.770.771	$ 221.400	$ 0	$ 221.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.770.771	100727358	$ 9.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 514.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007273585
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN IGNACIO SILVA LAGUNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 25C #336	TELÉFONO:	2119638
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6011828582**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		139234988

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X																

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 283.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 283.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 221.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 221.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 514.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 514.100**

Planilla Pagada

Bancolombia

Comprobante en línea

13 Mar 2026 21:20:49

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 139234988

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
13 Mar 2026 21:20:49

Referencia 2
CC

Número de factura
6011828582

Referencia 3
1007273585

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$514.100

Número de comprobante
TR2119484988

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5310**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007273585
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN IGNACIO SILVA LAGUNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 25C #336	TELÉFONO:	2119638
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6012981015**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	166919200
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6011828582	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/16

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	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 9.700	$ 100	$ 9.800
SUBTOTALES:										**$ 9.700**	**$ 100**	**$ 9.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 7.600	$ 100	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:													**$ 7.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.700**

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	$ 300	$ 300	$ 100	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:									**$ 300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP														
																													APORTES VOLUNTARIOS																									
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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1007273585	SILVA LAGUNA JUAN IGNACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.831.832				NO	02						A										230301-PORVENIR	29	$ 1.770.771	$ 283.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 283.400	EPS037-NUEVA EPS	29	$ 1.770.771	$ 221.400	$ 0	$ 221.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	29	$ 1.770.771	100727358	$ 9.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007273585	SILVA LAGUNA JUAN IGNACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.831.832				NO	01						C										230301-PORVENIR	30	$ 1.831.832	$ 293.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 293.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.831.832	$ 229.000	$ 0	$ 229.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.831.832	100727358	$ 9.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1007273585	SILVA LAGUNA JUAN IGNACIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.831.832				NO	01						R										230301-PORVENIR	1	$ 61.061	$ 9.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.700	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 61.061	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 61.061	100727358	$ 300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 17.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007273585
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN IGNACIO SILVA LAGUNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CALLE 25C #336	TELÉFONO:	2119638
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6012981015**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	febrero
	AÑO:	2026		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		166919200

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6011828582	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2026/03/16

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 9.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 7.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 400
		SUBTOTAL:	1	**$ 400**

VALOR SIN MORA:	**$ 17.600**
VALOR MORA:	**$ 300**
TOTAL PAGADO:	**$ 17.900**

Bancolombia

Comprobante en línea

25 Mar 2026 12:10:20

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 166919200

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
25 Mar 2026 12:10:20

Referencia 2
CC

Número de factura
6012981015

Referencia 3
1007273585

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$17.900

Número de comprobante
TR1209139200

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 5310**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

Usuario que Genera Reporte: MHfbeltran FERMIN BELTRAN BARRAGAN

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-041-952710 CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 19 de febrero de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	7626	**Fecha Solicitud**	2026-02-16	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-952710 CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2026-02-19	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INTEGRACION CON LA MEDIA HUILA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3126	**Dependencia Solicitante**	952711 CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS - INTEGRACION CON LA MEDIA-HUILA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	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

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
JUAN IGNACIO SILVA LAGUNA	CC: 1007273585	CONTRATISTAS	Autorizada	2026-02-23	2026-02-23	HUILA / NEIVA	HUILA / IQUIRA	0,5	No	50	1	4.737.497,00	0,00	0,00	140.946,00	140.946,00	ORIENTAR FORMACIÓN AL TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE.
				2026-02-24	2026-02-24	HUILA / NEIVA	HUILA / IQUIRA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**140.946,00**	**140.946,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ORIENTAR FORMACIÓN AL TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE.

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: 2026/02/19 16:46:30 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHfbeltran	FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-952710	CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 19 de febrero de 2026	

Identificacion:	83115849	Nombre:	FERMIN BELTRAN BARRAGAN	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS - HUILA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	EMILCEN PLAZAS CABRERA	Fecha Verificación:	19/02/2026 16:35:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERMIN BELTRAN BARRAGAN
Cédula de ciudadanía: 83115849
Usuario SIIF: MHfbeltran
19/02/2026 4:46:41 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.

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO								
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO								
NOMBRE DEL FORMATO								
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA								
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN								
Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservad**				

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**11/02/2026**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN IGNACIO SILVA LAGUNA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	1007273585
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.9020390	**AÑO**	2026	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	11	2026
OBJETO CONTRACTUAL:	41_9527_133 Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal, en el programa Articulación con la educación media; con el fin de planificar, orientar y evaluar acciones de formación profesional integral en el Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios del SENA Regional Huila y su área de cobertura, en la especialidad de PROGRAMACION DE SOFTWARE.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	FERMIN BELTRAN BARRAGAN				**CARGO**	SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE FORMACION		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS				**CARGO**	COORDINADOR ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**NEIVA_IQUIRA_NEIVA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Huila				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I. E. MARIA AUXILIADORA		**CONTACTO**	Iquira_Alirio Guevara_CEL: 3112102667
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**23**	**2**	**2026**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		**24**	**2**	**2026**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Orientar formación al Técnico en Programación de Software.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
2	Programar y reportar a su supervisor de contrato, con una antelación mínima de una semana las formaciones extramurales a atender, de manera que se autorice por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contractual.

AGENDA				
ACTIVIDADES				
Dia Inicio	**23**	**2**	**2026**	
Desplazamiento ruta de ida:				**Neiva-Iquira**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**
Actividades a ejecutar:				
23	**HORA: 5:00 AM**	Desplazamientos ruta de ida: (NEIVA – IQUIRA)		
	HORA: 7AM A 12 PM	Orientar formación al Técnico en Programación de Software.		
	HORA: 12:15 PM	Desplazamientos ruta de regreso: (IQUIRA - NEIVA)		
Actividades a ejecutar:				
Dia fIN	**24**	**2**	**2026**	
24	**HORA: 5:00 AM**	Desplazamientos ruta de ida: (NEIVA – IQUIRA)		
	HORA: 7AM A 12 PM	Orientar formación al Técnico en Programación de Software.		
	HORA: 12:15 PM	Desplazamientos ruta de regreso (IQUIRA - NEIVA)		
Desplazamiento ruta de regreso:				**Iquira-Neiva**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**Terrestre**

Observaciones:	
Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$0**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$52,946**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal terrestre por valor de	**$88,000**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por BELTRAN BARRAGAN FERMIN	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Juan Ignacio Silva L.
Nombres y Apellidos: FERMIN BELTRAN BARRAGAN	Nombres y Apellidos: OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS	**Nombres y Apellidos: JUAN IGNACIO SILVA LAGUNA**
Cargo: Subdirector de Centro	**Cargo:** Coordinador Académico Sede Comercio y Servicios	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Neiva, 25 de febrero de 2026

PRESENTADO A: FERMIN BELTRAN BARRAGAN, subdirector Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
75625	**23/02/2026**	**24/02/2026**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		IQUIRA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ORIENTAR FORMACIÓN EN EL TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN DE SOFTWARE.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

* Servidor local XAMPP
* Gestor de base de datos Mysql
* Diferenciar entre las consultas SQL: DML y DDL.
* Crear una base de datos pequeña y relacionar las tablas que esta tiene

RESULTADOS:

RAP 2. Programar sentencias SQL en un sistema manejador de base de datos según requerimientos del cliente.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

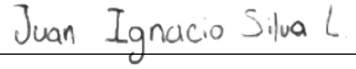
1. Informe de legalización de comisión.
2. Constancia de viaje de la Empresa de Transporte (Tiquetes)
3. Evidencia fotográfica

Nota: Gastos de desplazamiento:

DESTINO	TARIFA (A-B-C)	VRL. MANUTENCION DIARIA	DÍAS	TOTAL, GASTOS DE MANUTENCIÓN	GASTOS DE TRANSPORTE TERRESTRE	GASTOS DE TRANSPORTE ENTRE TERMINALES TERRESTRE	GASTOS DE TRANSPORTE AÉREO	GASTOS DE TRANSPORTE ENTRE TERMINALES AÉREAS	VALOR TOTAL LEGALIZADO
IQUIRA	C	$ 235.178	2	0	$44.000	$52.946	0	0	**$140.946**
TOTAL=			**2**	**0**	**$44.000**	**$52.946**	0	0	**$140.946**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Continuar impartiendo formación en el Técnico en Programación de Software, de acuerdo con la planeación del programa de formación.	Instructor/ Aprendices	**Marzo de 2025**
CONCLUSIONES: 1. Se desarrolló la formación con los aprendices en el ambiente de Tecnología de la IE María Auxiliadora de Iquira logrando un trabajo articulado y colaborativo, que resultaron en el cumplimiento de objetivos significativos para los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JUAN IGNACIO SILVA LAGUNA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**OMAR GEOVANNY PARDO MACIAS**	

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

Nit. 891.100.279-1

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
Neiva	23	2	2026
DESTINO	**No. BUS**		**HORA SALIDA**
Iquira	0648		5:00 AM
	VALOR UNITARIO		**VALOR TOTAL**
7 1	$ 22,000		$ 22,000
NOMBRE	**TELEFONO**		
Juan Ignacio Silva Laguna	3112119638		
TAQUILLERO	**SERVICIO**		
	Transporte Terrestre		

TIQUETE No. 0201

Coomotor Su mejor Compañía

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

Nit. 891.100.279-1

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
Iquira	23	2	2026
DESTINO	**No. BUS**		**HORA SALIDA**
Neiva	0452		12:00 PM
PUESTO (S) **No. PASAJEROS**	**VALOR UNITARIO**		**VALOR TOTAL**
8 1	$ 22,000		$ 22,000
NOMBRE	**TELEFONO**		
Juan Ignacio Silva Laguna	3112119638		
TAQUILLERO	**SERVICIO**		
	Transporte Terrestre		

TIQUETE No. 0267

Coomotor Su mejor Compañía

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

Nit. 891.100.279-1

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
Neiva	24	2	2026
DESTINO	**No. BUS**		**HORA SALIDA**
Iquira	0402		5:00 AM
	VALOR UNITARIO		**VALOR TOTAL**
2 1	$ 22,000		$ 22,000
NOMBRE	**TELEFONO**		
Juan Ignacio Silva Laguna	3112119638		
TAQUILLERO	**SERVICIO**		
	Transporte Terrestre		

TIQUETE No. 0358

Coomotor Su mejor Compañía

TIQUETE UNICO DE VIAJE NACIONAL

Nit. 891.100.279-1

ORIGEN	DIA	MES	AÑO
Iquira	24	2	2026
DESTINO	**No. BUS**		**HORA SALIDA**
Neiva	0299		12:00 PM
PUESTO (S) **No. PASAJEROS**	**VALOR UNITARIO**		**VALOR TOTAL**
8 1	$ 22,000		$ 22,000
NOMBRE	**TELEFONO**		
Juan Ignacio Silva Laguna	3112119638		
TAQUILLERO	**SERVICIO**		
	Transporte Terrestre		

TIQUETE No. 0414

Coomotor Su mejor Compañía

