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

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**11188-208353**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEIDDY DIANA MOLANO CAICEDO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.130.608.941	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ldmolano@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	82983766052
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 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	NO
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:	8936494/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.256.000
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 57.868.000
Valor Bruto Pago:			**$ 5.032.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.224.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.032.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.032.000**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.335.700**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9503587606**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.012.800	$ 2.012.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 251.600	$ 251.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 322.100	$ 322.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.600	$ 10.600
		$	
		$	
		$	
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	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 41.375.460	$ 1.112.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.007.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.335.700,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.458.300,00	
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 - CALI	0,00	0,000%
Reteica - 8299 - BUENAVENTURA	26.750,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.160,00	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)	656.219,00	
VALOR A PAGAR	**$4.323.871,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE REALIZO EL ACOMPAÑAMIENTO Y POSTULACION DEL PLAN DE NEGOCIOS CON ID 122765 - CREAR ESP - CEVICHERIA DE LA ABUELA
SE REALIZO EL ACOMPAÑAMIENTO Y POSTULACION DEL PLAN DE NEGOCIOS CON ID 122612 - FORT ESP - ASOCIACION EVALS
SE REALIZO EL ACOMPAÑAMIENTO Y POSTULACION DEL PLAN DE NEGOCIOS CON ID 122503 - FORT ESP - TERRANOVA COMIDAS RAPIDAS
SE REALIZO EL ACOMPAÑAMIENTO Y POSTULACION DEL PLAN DE NEGOCIOS CON ID 122504 - FORT ESP - TERRA NOVA
SE REALIZO EL ACOMPAÑAMIENTO Y POSTULACION DEL PLAN DE NEGOCIOS CON ID 121412 - CREAR ESP - CAR WASH
SE REALIZO EL ACOMPAÑAMIENTO Y POSTULACION DEL PLAN DE NEGOCIOS CON ID 117029 - FORT ESP - FORTALECIMIENTO PELVITAR
SE REALIZO EL ACOMPAÑAMIENTO Y POSTULACION DEL PLAN DE NEGOCIOS CON ID 115847 - FORT ESP - FORT. FUNDACION TC GESTION INTEGRAL SOCIAL
SE REALIZO EL ACOMPAÑAMIENTO Y POSTULACION DEL PLAN DE NEGOCIOS CON ID 115816 - FORT ESP - FORTALECIMIENTO MI DULCE AMANECER
SE REALIZO EL ACOMPAÑAMIENTO Y POSTULACION DEL PLAN DE NEGOCIOS CON ID 107254 - CREAR ESP - TANANY´S CAKE

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

Leiddy Diana Molano C.

LEIDDY DIANA MOLANO CAICEDO
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,

DIANA ALEJANDRINA MORENO FERRIN
PROFESIONAL G02

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
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

14/05/26 22:51:50 USUARIO: SIC - C.C. 1130608941

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130608941		MOLANO CAICEDO LEIDDY DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 51 #2A-172	BUENAVENTURA-VALLE	3216400777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	304963694	9503587606	I	2026/05/12	2026/05/13	BANCOLOMBIA	1	$733,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1130608941	MOLANO CAICEDO LEIDDY DIANA	230301	30	$2,524,942	$404,000	EPS018	30	$2,524,942	$315,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,524,942	$13,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,524,942**	**$404,000**			**$2,524,942**	**$315,700**			**$0**	**$0**			**$2,524,942**	**$13,200**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$404,000	$300	$0	$404,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$404,000	$300	$0	$404,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$100	$0	$13,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,200	$100	$0	$13,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,700	$300	$0	$316,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$315,700	$300	$0	$316,000
TOTAL				**1**	**$732,900**	**$700**	**$0**	**$733,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130608941		MOLANO CAICEDO LEIDDY DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 51 #2A-172	BUENAVENTURA-VALLE	3216400777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	304963694	9503587606	I	2026/05/12	2026/05/13	BANCOLOMBIA	1	$733,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1130608941	MOLANO CAICEDO LEIDDY DIANA																		230301	30	$2,524,942	$404,000	EPS018	30	$2,524,942	$315,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,524,942	$13,200	0	$0	$0	No	$732,900
Total	**Afiliados(1)**																						$2,524,942	$404,000			$2,524,942	$315,700			$0	$0			$2,524,942	$13,200		$0	$0		$732,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1130608941		MOLANO CAICEDO LEIDDY DIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 51 #2A-172	BUENAVENTURA-VALLE	3216400777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	304963694	9503587606	I	2026/05/12	2026/05/13	BANCOLOMBIA	1	$733,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$404,000	$300	$0	$404,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$404,000	$300	$0	$404,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,200	$100	$0	$13,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,200	$100	$0	$13,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$315,700	$300	$0	$316,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$315,700	$300	$0	$316,000
TOTAL				**1**	**$732,900**	**$700**	**$0**	**$733,600**

CONSTANCIA SECRETARIAL: Buenaventura, Valle. 10 de febrero de 2026. A Despacho del señor Juez, la presente demanda ejecutiva de mínima cuantía, informando que la apoderada judicial de la parte demandante solicita el derecho de medidas cautelares. Sírvase proveer.

GERARDO ROJAS RAMÍREZ
Secretario

Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia	**JUZGADO SEGUNDO MUNICIPAL DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MÚLTIPLE. BUENAVENTURA, VALLE DEL CAUCA**

INTERLOCUTORIO No. 162

Proceso:	**EJECUTIVO**
Demandante:	**BANCO DE BOGOTÁ** **NIT. 860.002.964-4**
Demandado:	**LEIDDY DIANA MOLANO CAICEDO** **C.C. 1.130.608.941**
Radicación No.	**76-109-41-89-002-2026-00009-00**

Buenaventura, Valle, diez (10) de febrero de dos mil veintiséis (2026)

Como quiera que la medida cautelar solicitada por el ejecutante cumple con los parámetros establecidos en el artículo 593 y 599 del Código General del Proceso, éste juzgado procederá a decretarla.

Por lo antes expuesto, el Juzgado;

R E S U E L V E:

PRIMERO: DECRETAR EL EMBARGO Y RETENCIÓN de los dineros que la señora **LEIDDY DIANA MOLANO CAICEDO** identificada con la cédula de ciudadanía **No. 1.130.608.941**, tenga depositados en cuentas de Ahorros, Corrientes o CDT´S; en las entidades Bancarias relacionadas en el escrito que antecede.

Líbrese la comunicación a los gerentes de las entidades Bancarias, advirtiéndole que al momento de dar aplicación a la medida debe tener en cuenta el contenido del inciso primero numeral 4 del artículo 593 del C.G.P., como también el Decreto 564 de 1996, por medio del cual se establece el monto de inembargabilidad de las cuentas de ahorro, igualmente deberá constituir certificado de depósito y ponerlo a disposición de este estrado judicial dentro de los tres (3) días siguientes al recibo de la respectiva comunicación de conformidad a lo dispuesto en el numeral 10 del ordenamiento citado (artículo 593 del C.G.P.), en la cuenta judicial **No. 761092051702** del Banco Agrario de Colombia y dirigido al proceso **761094189002-2026-00009-00**.

Limítese el embargo a la suma de $40.725.153.

SEGUNDO: DECRETAR EL EMBARGO Y RETENCIÓN de la quinta parte del salario y demás prestaciones sociales que constituyan factor salarial que excedan el salario mínimo legal mensual vigente que devengue la señora **LEIDDY DIANA MOLANO CAICEDO** identificada con la cédula de ciudadanía **No. 1.130.608.941**, como empleada del **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**.

Por secretaría líbrese el oficio a la oficina de talento humano de la entidad, tesorero o a quien cancele los salarios del demandado, comunicándole la medida ordenada previamente para que constituya certificado de depósito a ordenes de este Juzgado y direccionado al presente en la cuenta judicial **No. 761092051702**

del Banco Agrario de Colombia y dirigido al proceso **761094189002-2026-00009-00**, advirtiéndole que en caso de incumplimiento responderá solidariamente por los valores y se hará acreedor a multas sucesivas de dos (2) a cinco (5) salarios mínimos legales mensuales, de conformidad con lo establecido en el parágrafo 2º, numeral 9 del artículo 539 del C.G.P.

TERCERO: Este auto hace las veces de oficio No. 042, por lo que una vez recepcionado por el obligado teniendo como fuente un correo institucional, es de obligatoria observancia a la luz del artículo 11 de la Ley 2213 del 13 de junio de 2022.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

CARLOS ANDRÉS LORZA PALACIOS
JUEZ

Firmado Por:

Carlos Andres Lorza Palacios
Juez Municipal
Juzgado Pequeñas Causas
Juzgado Segundo Pequeñas Causas Y Competencia Múltiple
Buenaventura - Valle Del Cauca

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **7d0d47917046778512ee3420f63d589c9e23d205c35aa1a13b2fdb2f6a032eb0**
Documento generado en 11/02/2026 02:14:00 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL: https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica